

# Målbeskrivning Operation 3

## Anestesi, Operation & Intensivvård Umeå

### Operationsavdelning 3: Kirurgi, kärlikirurgi, gynekologi, urologi, robotkirurgi, endoskopi och interventionell radiologi

Placeringen på Operationsavdelning 3 innefattar anestesi till all allmänkirurgi inklusive kärlikirurgi, samt urologisk och gynekologisk kirurgi (men inte obstetrik), endoskopiverksamhet samt anestesi vid interventionell radiologi.

Patientgrupperna är spridda men många har omfattande komorbiditet som kräver stor omsorg, och kirurgin omfattar allt från små diagnostiska ingrepp till massiv buk- och thorakal kirurgi inklusive massiv blödning. Kombinationsanestasier med regional och generell anestesi är vanligt förekommande.

### Tidig placering (3 månader under år 1-2)

ST-läkaren ska under sina första tre månader introduceras i och sedan självständigt kunna hantera och sköta enklare allmänkirurgiska, urologiska och gynekologiska ingrepp samt självständigt sköta anestesi för endoskopi. Under sina första tre månader ska ST-läkaren huvudsakligen ansvara för anestesi i nära samråd med eller helt och hållet tillsammans med specialist.

ST-läkaren ska kunna redogöra för de förändrade förutsättningarna andningsfysiologi vid bukkirurgi, fysiologiska förhållanden vid olika patientpositioneringar (Trendelenburg/anti-Trendelenburg) samt vid laparoskopisk kirurgi. Baskunskap kring narkosmedel, analgetika och vasoaktiva läkemedel förväntas.

Under placeringen ska ST-läkaren lära sig att behärska följande anestasier hos ASA 1-2:

- Gastro- och koloskopi, ERCP
- Bröstkirurgi
- Thyroideakirurgi: söva okomplicerade patienter självständigt. Behärska riskfaktorer för svår luftväg, när specialist ska konsulteras inför planerad kirurgi samt när vakenintubation är indicerat (men förväntas ej själv utföra detta självständigt)

ST-läkaren förväntas också ha kännedom om och efter möjlighet utifrån aktuella ingrepp på avdelningen tillsammans med specialist handlägga anestasier och postoperativt omhändertagande för följande ingrepp:

- Anestesi till ASA 3-4 oavsett ingrepp
- Laparoskopisk inkl robotassisterad kirurgi
- Stor bukkirurgi (ventrikel-/lever-/pancreas, gyn-laparotomier, urindeviationer och nefrektomier utan andra kirurgiskt komplicerande faktorer)

ST-läkaren förväntas få möjlighet att tillsammans med specialist träna på följande moment:

- Artärnål
- PVK
- CVK
- Thorakal EDA
- Hemodynamiska bedömningar perioperativt
- Blödningsersättning inkl ROTEM