

Bilaga nr:

# INTYG

## om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

### Kurs

#### Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

<b>Specialitet som ansökan avser</b> Anestesi och intensivvård
<b>Delmål som intyget avser</b> (t.ex. a1, b1, c1) a2, b1, b5, c1, c2, c3, c4, c5, c6, c9

<b>Ämne</b> (i rubrikform) <b>och period</b> (ååmmdd – ååmmdd) <b>för kursen</b> Anestesi. 2023-12-15.
<b>Kursledare</b> Amanda Irgum Liljeström

<b>Beskrivning av kursen</b> Teoretisk genomgång och workshop om etik och behandlingsbegränsningar inför och under anestesi/perioperativt. Systematiska arbetssätt, strategier för anestesiarbete. Perioperativa överväganden, tekniker: regional smärtlindring, cirkulatoriska komplikationer och åtgärder. Att förebygga och behandla postoperativt illamående och kräkningar.
---

#### Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Kursledare  Handledare

<b>Specialitet</b> (om den intygande personen är specialistkompetent läkare) Anestesi och intensivvård	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande