Rensa Skriv ut

Bilaga nr:

INTYG
om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Kurs

Sökande

Efternamn	Förnamn

Personnummer

Specialitet som ansökan avser
Anestesi och intensivvård
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Ämne (i rubrikform) **och period** (ååmmdd – ååmmdd) **för kursen**
Obstetrisk anestesi
Kursledare
Emma Kruse, Marie Älvstrand, Peder Olsson, Zandra Bennmar, Amanda Irgum Liljeström

Beskrivning av kursen

En föreläsningsdag med fokus på obstetrik inkluderade:
Graviditetsfysiologi, endokrinologiska förändringar i samband med graviditet, respiratoriska förändringar, kardiovaskulära förändringar inklusive i koagulationssystemet samt påverkan på njurar och övriga bukorgan.
Mödramortalitet med fokus på orsaker och förebyggande åtgärder.
Epidural- och spinalanestesi och inkluderade riskfaktorer för svårlagd och/eller dysfungerande ryggbedövning, felsökning vid dysfungerande EDA samt åtgärder, både vid dysfungerande EDA och vid komplikation av regionalanestesin.
Preeklampsi och riskfaktorer för att utveckla preeklampsi, diagnoskriterier, sjukdomsuttryck inklusive HELLP och kardiovaskulär påverkan, magnesiumbehandling och anestesival.
Postpartumblödning och uterotonica vilken inkluderade riskfaktorer och varningstecken för blödning, åtgärder såväl kirurgiska/praktiska såsom aortakompression, bakriballong och hysterektomi, som medicinska inkluderat uterotonica, koagulationsprodukter och ROTEM/TEG.

Intygande

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

☐ **Kursledare** ☐ **Handledare**

Specialitet (om den intygande personen är specialistkompetent läkare)	
Anestesi och intensivvård	
Tjänsteställe	**Ort och datum**
Namnteckning	**Namnförtydligande**