

Beskrivelse af fagområdespecialist i traumatologi

Indledning/baggrund

Det traumatologiske fagområde varetager behandlingen af patienter med akut tilskadekomst i bevægeapparatet. Fagområdet forestår behandlingen af det største antal patienter indenfor den ortopædiske kirurgi og spænder over et bredt spektrum af læsioner.

Traumatologi kan naturligt opdeles i:

Knoglelæsioner først og fremmest frakturer og bløddelslæsioner som omfatter ligament-, sene-, muskel-, nerve og karlæsioner.

Traumatologien omfatter modtagelse og behandling af alle ortopædkirurgiske skader, samt følgetilstande efter traumer, fraset operationskrævende rygfrakturer.

Området omfatter således skader i alle aldersgrupper fra børn til den geriatriske patient og alle anatomiske regioner, *som afhængig af lokale forhold behandles i samarbejde med relevante fagområder.*

Langt de fleste læsioner behandles på sygehuse med hovedfunktion, idet særligt komplekse tilfælde konfereres med en højt specialiseret enhed efter behov.

Der findes ingen opgaver der varetages på regionsniveau, men på højt specialiseret niveau varetages:

- Intern fikssation af bækken- og acetabulum frakturer
- Åbne frakturer Gustillo type IIIB og IIIC og frakturer med større segmentært knogletab (i samarbejde med plastikkirurger)
- Kirurgisk behandling af calcaneus- og talus frakturer

Traumecenterfunktion

Fagområdet har ansvaret for modtagelsen af hårdt kvæstede patienter og skal kunne varetage teamlederrollen ved traumemodtagelsen, herunder klargøring til evt. transport til højt specialiseret enhed.

Der er etableret traumecenter på Level I (højt specialiseret) ved fire afdelinger i landet, Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Aarhus Universitetshospital samt Aalborg Sygehus. Her modtages

- Svært tilskadekomne patienter med anden betydende konkurrerende lidelse eller comorbiditet, typisk med læsioner af mange organer. Der er et tæt samarbejde med flere specialer, herunder thoraxkirurgi, neurokirurgi, abdominalkirurgi, radiologi og anæstesiologi.

Skadestuefunktion

Fagområdet skal sikre et højt fagligt niveau i skadestuebehandlingen i samarbejde med Fælles Akut Modtagelse (FAM), som mange steder vil varetage driften af skadestuen.

1) Medicinsk ekspert	
-----------------------------	--

Hovedfunktionsniveau

Efter endt fagområdeuddannelse og ansættelse på en enhed med hovedfunktionsniveau forventes fagområdespecialisten, evt. i samarbejde med kolleger på samme afdeling, at kunne varetage hele patientforløbet fra modtagelse over diagnostik, initial og definitiv behandling og rehabilitering, inkl. evt. behandling af komplikationer, for nedenstående lidelser. Fagområdespecialisten forventes at have stor erfaring i frakturbehandling som anført under hoveduddannelsen til ortopædkirurg. Herudover forventes Fase IV lægen ved endt uddannelse at kunne håndtere:

- Simple og komplekse frakturer omkring skulder, inkl. kraveben, overarm og albue, underarm og komplekse håndledsbrud.
- Simple og komplekse peri- og intra artikulære frakturer omkring knæled og ankelled
- Modtagelse og primær stabilisering af mono- og multitraumer, udredning og klargøring til evt. transport til højtspecialiseret enhed. Herunder ekstern fikstion af bækkenfraktur og bækkenpakning (i samråd med den højt specialiserede enhed.)
- Primær stabilisering (ekstern fikstion, bandager) af kominutte frakturer med større knogle eller bløddelstab, samt visitering af talus- og calcaneusfrakturer.

Højt specialiseret funktion

De kompetencer, som forventes opfyldt, er som udgangspunkt de samme som kræves til hovedfunktionsniveau, herudover tillægges en række særlige kompetencer som varetages på den højt specialiserede enhed.

Efter endt fagområdeuddannelse og ansættelse på mindst en enhed med højt specialiseret funktion forventes fagområdespecialisten, evt. i samarbejde med kolleger på samme afdeling at kunne varetage hele patientforløbet fra modtagelse over diagnostik, initial og definitiv behandling og rehabilitering, inkl. evt. behandling af komplikationer, for nedenstående lidelser:

- Talus fraktur
- Calcaneus fraktur
- Bækken frakturer
- Acetabulum frakturer
- Åbne frakturer med betydeligt bløddels og knogletab (Gustillo IIIB og IIIC)
- Særligt komplekse skader/frakturer henvist fra hovedfunktionsniveau
- Periprostetiske frakturer (i samarbejde med hofte/knæfagområdet)

Modtagelse og behandling af traumepatienter med betydelig comorbiditet.

2) Kommunikator

Man forventes at deltage i såvel den præ- som den postgraduate undervisning og deltage aktivt i afdelingens undervisning. I praksis vil en endog meget stor del af Fase IV lægens operative aktivitet kunne være supervisionsoperationer med yngre kolleger under speciallægeuddannelsen. Endvidere forventes lægen at kunne kommunikere med patienter og pårørende i svære situationer.

Man forventes at være vejleder for yngre kolleger og afholde vejledersamtaler, samt være ansvarlig for dokumentation for uddannelse med reference til den uddannelsesansvarlige overlæge. Der vil være behov for kommunikation med politi, presse og evt. politiske organer.

3) Samarbejder

Lægen forventes at kunne etablere gode samarbejdsrelationer. Naturlige samarbejdspartnere er de øvrige ortopædkirurgiske fagområder samt andre traumemodtagende specialer herunder abdominalkirurgi, thoraxkirurgi, neurokirurgi og plastikkirurgi. Desuden skal Fase IV lægen etablere et godt samarbejde med anæstesiologisk afdeling, radiologiske enhed, samt med den fysioterapeutiske afdeling.

Desuden fordres et godt samarbejde med en række andre faggrupper

4) Leder/administrator

Man forventes at kunne varetage ledelse på højt niveau ved traumemodtagelse, i behandlings- og teamsammenhæng f. eks. på operationsstuen, være leder for en del af en sengeafdeling, evt. varetage personaleledelse i mindre omfang. Endvidere fordres deltagelse udfærdigelse af instrukser og behandlingsvejledninger.

6) Akademiker

Det forventes at man bakker op om og deltager i afdelingens forskningsprojekter, endvidere at man deltager/bidraget særligt i traumatologisk forskning, og rapportere resultater, herunder støtter og vejleder yngre kolleger i mindre afgrænsede projekter.

Man forventes endvidere at deltage i relevante databaser med indrapportering. På den højt specialiserede enhed forventes det desuden at lægen deltager aktivt i traumatologisk forskning, opgørelse af behandlingsresultater, kvalitetsmonitorering, underviser og bidrager til artikelskrivning.

7) Professionel

Fase IV lægen skal kunne udvise høj kvalitet i patientbehandlingen, med integritet, ærlighed,

medfølelse og høj etik i overensstemmelse med lægeløftet.

Uddannelsens varighed

Uddannelsen varer som hovedregel 24 måneder, og kan først påbegyndes efter speciallægeanerkendelse i Ortopædisk Kirurgi. Er kompetencerne helt eller delvist opnået ved ansættelse i udlandet vurderes lægens kompetencer individuelt. Uddannelsen er som hovedregel kompetencestyret.

Funktion på hovedfunktionsniveau.

- Det forventes at min. 6 ud af de 24 måneder foregår på højt specialiseret niveau. Den resterende tid kan foregå på hovedfunktionsniveau på en enhed, hvor der findes fagområdespecialister i traumatologi.

Funktion på højt specialiseret niveau

- Det forventes at 18-24 måneder foregår på et højt specialiseret niveau, de første 6 måneder kan foregå på hovedfunktionsniveau, under samme vilkår som ovenfor.

Studieophold.

Udlandsophold af kortere eller længerevarende perioder ved traumatologiske centre anbefales i høj grad mhp. vidensdeling, styrkelse af viden, udvikling og forskning indenfor det traumatologiske område.

Lærebøger/tidsskrifter/referenceprogrammer

Man forventes at læse og følge med i relevant traumatologisk litteratur på internationalt niveau. Fase IV lægen forventes at være bekendt med den nyeste viden indenfor behandling af de områder som varetages i enheden.

Faglitteratur som anbefales:

Sneppen: Ortopædisk kirurgi

Campbell's: Operative orthopedics

Rockwood: Fractures in adults

Rockwood: Fractures in children

P. De Boer: Practical Orthopaedic Exposures

Tidsskrifter:

JBJS (Br + Am), Injury, OTA Orthopaedic Knowledge Update.

Links:

www.traumeselskab.dk

www.Ortopaedi.dk

UDENLANDSKE TRAUMECENTRE

- Traumecentret på "Los Angeles County + University of Southern California Medical Center".
- Level-II traumecentret på "The Reading Hospital" i West Reading, Pennsylvania, USA.
- Traumecentret på "Hospital of the University of Pennsylvania", USA.
- Traumecentret på "Liverpool Hospital" i Sydney, Australien.
- Traumecentret på "Westmead Hospital" i Sydney, Australien.
- Traumecentret på "The Alfred" Hospital i Melbourne, Australien.
- Traumecentret på "The Royal Perth Hospital" i Perth, Australien.
- Traumecentret på "Vanderbilt Medical Center" i Tennessee, USA.
- "R Adams Cowley Shock Trauma Center" i Baltimore, Maryland, USA.

Kongresser/kurser

Det forventes, at man deltager aktivt i både nationale og internationale kongresser og kursusaktivitet både som deltager og underviser, selvfølgelig afhængigt af interesseområder og forskningsaktivitet.

Som fagområdespecialist indenfor traumatologi forventes det, at man har gennemført mindst:

- Et kursus i traumemodtagelse på højt niveau, f.eks. ATLS kursus eller tilsvarende niveau.
- Et kursus i avanceret frakturbehandling på højt niveau, f.eks. AO Advanced eller lignende kurser/symposier i frakturbehandling på internationalt niveau.
- Herudover forventes det, at man deltager og gerne aktivt på såvel nationale som internationale kongresser, OTA, AAOS, EFORT, ESTES, DOS etc.

Forskningsaktiviteter (kendskab til)/registreringer/databaser

Hovedfunktion

Det forventes, at man bakker op om og deltager i afdelingens forskningsprojekter, endvidere at man deltager/bidraget særligt i traumatologisk forskning, og rapportere resultater, herunder støtter og vejleder yngre kolleger i mindre afgrænsede projekter.

Man forventes endvidere at deltage i relevante databaser med indrapportering

På den højt specialiserede enhed

Her forventes det desuden at Fase IV lægen deltager aktivt i traumatologisk forskning, opgørelse af behandlingsresultater, kvalitetsmonitorering, underviser og bidrager til artikelskrivning.

Dokumentation

Operativ aktivitet dokumenteres med en opdateret operationsliste.

Kursus- og kongresaktivitet dokumenteres med angivelse af navn, sted og tidsrum og evt. CME værdi.

Videnskabelig aktivitet dokumenteres med angivelse af foredrag og artikler

Bestyrelsen

Dansk Ortopædisk Traumeselskab

Overlæge Frank Damborg

Overlæge Michael Brix