

Forberedelse af operation

Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Stille indikation	Identifikation og klassifikation. Kender behandlingsmuligheder og deres prognoser ved operativ kontra konservativ behandling. Stiller korrekt indikation for indgrebet. Tager stilling til tidsramme for hvornår indgrebet kan og skal gennemføres.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Præ-operativ planlægning	Fastlægger primær og sekundære strategier for indgreb Sikrer gennemførligheden, herunder at udstyr og implantater er tilgængelige. Kender egne begrænsninger og opnår klare aftaler om planen med læge af højere charge, hvis det er relevant.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Medicinsk optimering	Sikrer at parakliniske undersøgelser og journal foreligger. Tager stilling til anæstesi og pausering af medicin samt postoperativ smerteplan. Tager stilling til trombose- og infektionsprofylakse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Patientinformation	Informerer patient og pårørende om planlagt indgreb herunder risici og komplikationer. Informerer om forventet postoperativt forløb (smerter, sygemelding, genoptræning). Kommunikerer tydeligt indenfor den enkelte patients forståelsesramme. Opnår informeret samtykke til indgreb.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

Vejledning til kompetencen Forberedelse af operation

- Formål:** At teste kursistens evne til systematisk at foretage en præoperativ planlægning.
- Ramme:** Kan anvendes i alle situationer hvor patienter klargøres til operation til akut såvel som elektiv kirurgi. Kan evt. også gøres som journalaudit
- Eksempel:** Det kunne være et besøg i ambulatoriet, hvor pt. fx skrives op til osteosyntese af en distal radiusfraktur ved 8 dages kontrol, opskrivning til rekonstruktion af korsbånd eller indsættelse af en alloplastik. Supervisor kan observere hvordan uddannelseslægen håndterer det i ambulatoriet og efterfølgende diskutere de præcise detaljer om planlægning af det kirurgiske indgreb. På en vagt hvor en patient skrives op til hoftenær fraktur kan supervisor ligeledes vurdere og graduere alle punkter.
- Fokuspunkter:** Kan stille indikation for det kirurgiske indgreb og kender muligheder for alternative kirurgiske indgreb samt ikke-operativ behandling.
- Tager stilling til fordele og ulemper ved kirurgisk indgreb vs. ikke-operativ behandling
- Har lagt en udførlig plan for indgrebet. I særdeleshed, at der er lagt sekundære og evt. tertiære strategier og sikret sig muligt behov for hjælp er tilgængeligt. Desuden om uddannelseslægen har vurderet om denne selv kan gennemføre indgrebet med hensyn til egne grænser og behov for supervision.
- Tager stilling til compliance i forhold til postoperative forløb. Skal kunne tage stilling til fordele og ulemper ved konservativ og operativ behandling på denne baggrund og, i samråd med patienten, træffe relevant beslutning om udførelse af det operative indgreb.
- Ved information og planlægning med patienten, at lægen har sikret sig, at patienten forstår indikationen for indgrebet – og især det forventede resultat og betydning for patienten. Hvis der er tale om elektiv kirurgi, at patienten rådgives i forhold til relevante KRAM faktorer.
- Har forberedt patienten på indgrebet herunder formål med indgrebet, forventet sygemelding, postoperative smerter, behov for hjælpemidler og genoptræning.
- Alle punkter behøver ikke udfyldes ved hver kompetencevurdering. Hvis et af punkterne ikke kan bedømmes, afkrydes i UB