

Den Nye Målbeskrivelse - Fagkatalog Introuddannelsen

Fagkataloget til introuddannelsen indeholder 117 kliniske problemstillinger og kan betragtes som en pensumliste.

Fagkataloget angiver hvilke kliniske problemstillinger en læge der har gennemgået introuddannelsen i ortopædkirurgi forventes at skulle kunne håndtere og på hvilke niveau. Kursisten skal **IKKE** kompetencevurderes i alle kliniske problemstillinger, men fagkataloget angiver hvilke problemstillinger der **KAN** kompetencevurderes.

Ud for hver kliniske problemstilling er angivet et niveau (B eller C), der uddyber hvad introlægen skal kunne.

Niveau A, B og C er beskrevet i teksten herunder. Niveau A skal ikke opnås i introuddannelsen

Niveau C indeholder de kliniske problemstillinger som introlægen skal kunne erkende eller få mistanke om og primært udrede samt henvise til relevant instans. Det forventes derfor at introlægen har grundlæggende viden om patogenese, diagnostik og prognose for den pågældende tilstand, samt kendskab til relevante differentialdiagnoser.

På **niveau B** forventes det at den færdiguddannet introlæge skal kunne diagnosticere og lægge behandlingsplan for den givende kliniske problemstilling, samt udføre selvstændig ikke-operativ behandling, evt. efter at have konfereret patienten med relevant kollega eller instans. Den færdige introlægen kan således selvstændigt varetage et ikke-operativt forløb, Men det forventes ikke på niveau B, at den færdiguddannet introlæge skal kunne operere selvstændigt for den pågældende tilstand.

Niveau A adskiller sig fra niveau B ved at den nyuddannede speciallæge selvstændigt skal kunne udføre såvel ikke-operativ som operativ behandling. Samtidig forventes det at speciallægen kan håndtere de almindeligste forekommende peri- og postoperative komplikationer.

Niveau C	Diagnostik	Foretager fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse mhp. at stille arbejdsdiagnosen og overvejer differentialdiagnoser. Iværksætter diagnostiske undersøgelser og fortolker disse. Henviser til relevant instans
Niveau B	Klinisk beslutningstagen	Lægger behandlingsplan på baggrund af kliniske og parakliniske fund. Varetager ikke-operativ behandling inkl. ambulant opfølgning, evt. efter konference. Viderehenviser når det er relevant Kan ikke forventes at varetage selvstændig operativ behandling.
Niveau A	Operativ behandling	Kan tage beslutning om operativ behandling og foretager denne selvstændigt. Håndterer almindelige peroperative komplikationer.

IALT 117 kliniske problemstillinger

Fod-ankel kirurgi (12 problemstillinger)	
Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Senelæsioner	
Akilleseneruptur	B
Akutte senelæsioner åbne og lukkede skader	C
Extensorsenelæsion, åbne skader (primær sutur)	B
Nervelæsioner	
Åbne nerveskader, primær revision	C
Akut compartmentsyndrom i fod	C
Ligament læsioner	
Ankeldistorsion	B
Infektion og sår	
Paronychion	B
Revision af sår og abscesser	B
Større bløddelslæsioner i ankel og fod med behov for primær revision	C
Diabetesfoden	
Plantar absces (incl infektion langs senerne)	B
Charcot fod	C
Ortopædkirurgiske problemstillinger ved den diabetiske fod	C

Rygkirurgi (4 problemstillinger)

Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Lumbal og cervical diskusprolaps	C
Columna fraktur	C
Tværsnitsyndrom / Cauda equina	C
Infektion og sår	
Spondylodiscit / spinal absces	C

Infektionskirurgi (9 problemstillinger)

Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Absces og bursit på ekstremiteterne.	B
Osteomyelit, akut og kronisk	C
Septisk artrit, Initial behandling (kirurgisk drænage)	B
Septisk artrit,(axiale skelet)	C
Sårinfektion, primær og postoperativ	B
Osteosyntese-relateret infektion, akut og kronisk	C
Ledprotese-relateret infektion, akut og kronisk	C
Nekrotiserende bløddelsinfektion (initial behandling)	B
Tilstande der kræver akut amputation	C

Idrætstraumatologi (11 problemstillinger)	
Diagnose/tilstand	Niveau Intro
Knæ	
Brusklæsion	C
Meniskpatologi	C
Synovit tilstande	B
ACL læsion	C
PCL læsion	C
Kollaterale ligamentlæsioner	B
Patellofemoral instabilitet	C
Forreste knæsmerter	C
Andet	
Tendinopati	C
Stressfrakturer	C
Hofte	
Coxa saltans externa og interna -	C

Håndkirurgi (18 problemstillinger)

Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Frakturer	
Scaphoideumfrakturer	B
Carpusfrakturer, andre	C
Senelæsioner	
Flexorsenelæsion, åbne skader (primær sutur)	B
Extensorsenelæsion, åbne skader (primær sutur)	B
Lukkede senelæsioner	C
Dropfinger	B
Nervelæsioner	
Digitalnervelæsion, primær sutur	B
CRPS (kronisk regionalt smertesyndrom)	C
Luksationer	
Håndrod (perilunær luksation)	C
Ligament læsioner	
Distorsioner, ligamentrupturer og volarplade-læsion i fingrenes led.	B
UCL/RCL 1. fingers grundled	B
Infektion og sår	
Panaritium tendinøst og artikulært	B

Paronychion	B
Revision af sår og abscesser	B
Traumatiske Amputationer	
Pulpalæsioner	B
Traumatisk amputation gennem tomlens yderstykke	C
Traumatisk amputation på 2.-5. finger	C
Primær behandling og visitation af større amputationer til replantationer.	C

Alloplastik (6 problemstillinger)	
Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Frakturer	
Periprostetiske fraktur - Hofte	C
Periprostetiske fraktur – Knæ	C
Luksationer	
Lukseret THA eller hemialloplastik - lukket reponering	B
Lukseret THA eller hemialloplastik - åben reponering	C
Lukseret TKA - lukket reponering	C
Infektion	
Inficeret knæ- eller hoftealloplastik	C

Børneortopædi (2 problemstillinger)	
Diagnose / Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Battered child (NAI)	C
Aseptisk artrit	C

Traumatologi (50 problemstillinger)

Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Frakturer i underekstremiteterne	
Bækken	C
Hofte nær (glideskrue, marvsøm og hemialloplastik)	B
Femurskift	B
Distale femur	C
Patella	C
Proximale tibia	C
Tibiaskift	C
Distale tibia	C
Ankel simpel	B
Ankel (speciel)	C
Calcaneus og talus	C
Tarsal frakturer (incl Lisfranc skade)	C
Metatarsal- og tåfrakturer	C
Frakturer i overekstremiteterne	
Klavikel	C
Proximale humerus inkl. frakturluksation	C
Humerusskift,	C
Distale humerus,	C
Scapulafraktur	C
Olecranon, simpel	B
Komminut olecranon	C

Proximale radius	C
Antebrachium diafysært	C
Distale radius frakturer. Simple (Ekstraartikulære og simple intraartikulære)	B
Distale radius frakturer. Komplekse/Høj-energi. (Komminut intraartikulær)	C
Metacarpfrakturer	B
Fingerfrakturer	B
Senelæsioner	
Quadriceps- og patellasene	C
Luksationer – Primær behandling	
Sternoclavikulær luksation	C
AC-leds luksation	B
Akut skulderluksation	B
Akut albueluksation	B
Albue frakturluksation	C
PIP og DIP/IP ledsluksation	B
MCP og CMC ledsluksation	B
Hofteluksation – traumatisk,	B
Patellaluksation	B
Knæluksation	C
Talocrural luksation	C
Talusluksation og subtalær-/chopartleds luksation	C
Tåluksation	B
Børnefrakturer	
Suprakondylære humerus frakturer	C
Femurfrakturer	C

Intraartikulære frakturer som involverer vækstzone (SH3/4)	C
Antebrachium	B
Distal radius	B
Tibia	C
Damage control	
Primær behandling åben fraktur	C
Kompartmentsyndrom	C
Blødningskontrol	B
Andet	
Traumemodtagelse	B

Skulder – albue (4 problemstillinger)	
Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Akutte tilstande	
Senelæsioner	
Distal bicepssenelæsion	C
Proksimal bicepssenelæsion	C
Rotator cuff-læsioner, traumatiske	C
Infektion og sår	
Purulent artrit i skulder/albue - Initialbehandling	C

Tumorkirurgi (1 problemstilling)

Diagnose/Tilstand	Niveau Intro
Benigne tumorer	C