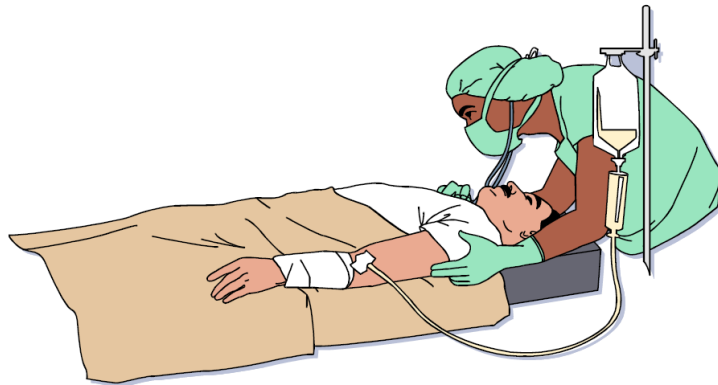


AT-tjänstgöring på Anestesikliniken i Ljungby



Välkommen till Anestesikliniken!

Anestesikliniken är gemensam för både Ljungby och Växjö. Verksamheten består i huvudsak av IVA-stabilisering, operationsverksamhet och akuta konsultationer/MIG-uppdrag.

Under din korta placering hos oss vill vi erbjuda en inblick i vad vi arbetar med på kliniken. Du kommer att få möjlighet att få en förståelse för anesthesi- och operationsverksamhet och till viss del även intensivvård/stabilisering. Vissa praktiska moment kommer du också få prova på.

Som AT-läkare hos oss arbetar du inte självständigt utan allt arbete sker under direkt handledning av någon personal, du kommer t ex inte att gå jour eller ronda på egen hand. För att få en bra placering hos oss och få ut så mycket som möjligt av tiden är det förstås viktigt att du själv är aktiv och intresserad. Att du läser om anesthesi när tid finns och ställer frågor. Ditt egna engagemang påverkar hur placeringen blir.

AT-ansvarig läkare på Anestesikliniken är Pia Dahl Hellkvist, specialist- och överläkare inom Anesthesi och Intensivvård.

Du har daglig handledning av narkosläkare eller narkosköterska. Utvärdering av placeringen görs som en del i utvärderingen av kirurg-blocket.

Arbetstider: Må-fre 07.30-16.00.

Placeringens struktur nedan är för två veckors placering.

En vecka är du placerad på operationssal och följer med en narkossjuksköterska för att du skall få följa med i hela anestesiprocessen. Du kommer i blå operationskläder till fikarummet på operationsavdelningen, kl 07.30.

Den andra veckan följer du med narkosläkare på operation alternativt går med på larm/akuta konsultationer. Likaså kom ombytt och klar till IVAs konferensrum kl 07.30 då vi har rapport.

En dag (vanligtvis en fredag) auskulterar du på ambulansen.

Belastning på operation kan variera varför man gör klokt i att själv vara aktiv och fråga var man för tillfället kan lära sig mest.

Placering med narkossköterska:

- Självständigt kunna etablera perifer venväg och lägga in en nasogastrisk sond.
- Självständigt kunna etablera och hålla en fri luftväg.
- Ha kännedom om och viss erfarenhet av att sätta ner larynxmask och att ev. intubera.
- Ha en grundläggande förståelse för anestesiomhändertagandet från preop till postop.
- Ha kännedom om övervakningen av patienter som genomgår operativt ingrepp i lokalanestesi, regionalanestesi (centrala och perifera blockader) och olika typer av generell anestesi.
- Kunna koppla intravenös vätsketillförsel.

Placering med narkosläkare:

- Ha god kännedom om och viss erfarenhet av lumbalpunktion.
- Ha kännedom om hur preoperativ bedömning genomförs (riskbedömning, premedicinering, preoperativ optimering).
- Ha kännedom om postoperativt normalförlopp.
- Ha kännedom om behandlingsstrategier vid akuta smärtor.
- Ha viss inblick i hur anestesiologiska läkemedel används och fungerar.

/Pia Dahl Hellkvist, Överläkare Anestesi- och IVA, Ljungby

AT-läkaransvarig på Anestesikliniken