

Rygkirurgisk uddannelsesprogram
Rigshospitalet
Rigshospitalet Glostrup VRR og Rigshospitalet Blegdamsvej Rygsektionen

Det er besluttet at ændre modellen for de rygkirurgiske forløb i Region Hovedstaden således at den uddannelsessøgende kommer til både Blegdamsvej og Glostrup matriklerne i 2 14.dages perioder, i stedet for som nu 1 måned samme sted.

Rigshospitalet Glostrup afd.VRR

Glostrup Hospital har regionsfunktion for degenerativ rygkirurgi, samt landsdelsfunktion for akut rygkirurgi for degenerative lidelser. Afdelingen foretager 2100 operationer årligt i lænderyg og halscolumna, samt enkelte operationer på thorax-niveau. Der er i afdelingen ligelig fordeling af speciallæger i ortopædi og neurokirurgi.

Der opereres på 20 lejer ugentligt med ligelig fordeling mellem stivgørende operationer, stenoseoperationer, prolapser i lænd og hals, og frilægninger. Der foretages også operationer med adgang gennem abdomen og fra siden. På Glostrup varetages også akut-funktionen for hele Sjælland for det degenerative rygområde.

Ambulatoriet kører med 6-7 daglige amb.rum.

Udgangspunktet for opholdet på Glostrupmatriklen er derfor opnåelse af kompetencer svarende til hele kompetencekort 6 (bilag 1) samt kompetencer svarende til målbeskrivelsens (bilag 2) punkt 3, 6 og 7

Mål nr. 1,2,4 og 5 tænkes opnået på Blegdamsvej efterfølgende.

Der planlægges en fordeling mellem operationsgang og ambulatorium nogenlunde ligeligt. Under opholdet sikres, at man får assisteret til alle de forskellige typer af operationer afdelingen foretager, og at man også får prøvet at arbejde med de instrumenter vi bruger. Nogle få vil kunne lave mindre operationer under supervision, eller i hvert fald dele af operationer. Kursisterne indgår ikke i vagten, og er således fri til at være der, hvor læringen er bedst den pågældende dag.

Der er for den enkelte kursist lavet et skema, som udleveres ved introduktionssamtalen, hvoraf det fremgår, hvilke dage man tænkes at være på OP, og hvilke dage man så er i amb. og med hvem.

Dette skyldes, at der er forskel på, hvilke patienttyper de forskellige læger ser.

Alle afdelingens læger indgår i undervisningen/uddannelsen.

Vi har endvidere en stor rtg.afdeling som varetager blokadebehandlinger, hvilket der også er mulighed for at deltage i. Visse blokader foretages på operationsgangen.

Rigshospitalet har årligt 10 ortopædkirurgiske kursister til rygkirurgisk uddannelse, fordelt med 1 om måneden på nær juli og december. Der kan dog være enkelte perioder med 2 kursister, da der kan være rykkede forløb eller enkelte som mangler ophold af anden årsag.

Rigshospitalet Blegdamsvej

Rygsektionen, Rigshospitalet Blegdamsvej har lands-/landsdelsfunktion i rygkirurgi. Der udføres ca. 850 indgreb årligt. Cirka halvdelen af disse er akutte operationer, typisk frakturer eller metastaser.

De øvrige operationer er overvejende deformitets kirurgi, intraspinale tumorer, større revisionskirurgi eller rygkirurgi på patienter med særlige anæstesiologiske behov.

Endvidere landsfunktion for patienter med medfødte misdannelser m.m., samt kirurgisk behandling af thorakale prolapper.

Sektionen består af 11 læger, 4 overlæger, hvoraf en er klinisk professor i fagområdet rygkirurgi, samt 7 afdelingslæger. Aktuelt udgøres teamet af 2 speciallæger i neurokirurgi de øvrige 9 er speciallæger i ortopædkirurgi.

Der opereres på 10,5 stue per uge. Den akutte kirurgi finder sted på nogle af disse lejer samt ud over dette også i vagtperioden hele døgnet, hvis der findes indikation for dette.

Der er ambulatorier dagligt, enkelte dage op til 3 samtidige.

Formålet med opholdet tager udgangspunkt i logbogen. Dog med fokus på specielt de tilstande som alle ortopædkirurger møder, dvs. frakturer, metastaser samt infektioner/spondylodiskitter.

Efter endt ophold er det hensigten at kursisten udover logbogens kompetencemål 1, 2, 4 og 5 (bilag 2) skal:

1. Kunne vurdere de hyppigst forekommende frakturer, samt kende behovet for supplerende billeddiagnostik og behandlingsprincipper.
2. Kunne orientere sig kirurgisk i columna totalis samt under supervision have placeret pedikelskruer eller have udført biopsier i columna.
3. Kunne vurdere og visitere patienter med 1. og 2. motor neuronpåvirkning
4. Have assisteret til forreste kirurgi i enten cervikale, torakale eller lumbale columna.

Plan for forløbet.

Som udgangspunkt er kursisten i afdelingen i 2 uger. Der vil blive lagt fokus på de akutte tilstande i columna, som den ortopædkirurgiske speciallæge typisk bliver præsenteret for.

Det forudsættes, at kursisten har stiftet bekendtskab med de degenerative tilstande i rygsøjlen under opholdet på Videncenter for Reumatologi og Rygsygdomme.

Kursisten deltager dagligt i rygkirurgisk konference fra 8.10-8.30 og i rtg. konferencer fra 8.30-9.00 (torsdag 9.30-10.00), hvor billeddiagnostiske undersøgelser og oplæg modtaget fra andre afdelinger gennemgås med minimum en neuroradiologisk speciallæge tilstede sammen med alle rygsektionens læger.

Der er mulighed at forsætte til 22.00 på onsdage, hvor der typisk opereres 2 frakturer/metastaser efter 15.30 på separat rygleje.

Lejefordeling i ugeplanen tolkes som vejledende, da akutte patienter kan ændre på dette, og kursisten følger det, som findes uddannelsesmæssig mest relevant.

Såfremt kursisten har et ønske om større fokus på voksen- eller børnedeformiteter, kan forløbet tilpasses dette under hensyntagen til kursisterne i børnesektionen samt kursistens øvrige behov ved opholdet.

Uge 1

Mandag: Introduktion ved vagthavende, tøj etc., evt. leje 11 såfremt tid haves.

Tirsdag: Op leje 6/9

Onsdag: Op leje 9

Torsdag: Følge Rygvagten 5-0417

Fredag: Eget Ambulatorie med fraktur kontroller.

Afsat passende tid (45 min pr. pt) til at vurdere præ og post operative billeder, samt få indtryk af indikationen. Supervision Ortopædkirurgisk speciallæge

Uge 2

Mandag: Op leje 11

Tirsdag: Op leje 6/9

Onsdag: Op leje 9

Torsdag: Passe Rygvagten 5-0417, med speciallæge uden andre funktioner end at supervisere

Fredag: Ambulatorie egne patienter (45 min pr patient), Fraktur kontroller. Supervision Ortopædkirurgisk speciallæge

Anbefalet litteratur for det samlede ophold

Lærebøger:

Ortopædisk kirurgi 8. udgave, Otto Sneppen.

Kirurgisk Kompendium

Der er mulighed for at låne lærebøger i afdelingerne om de specifikke indgreb

Hjemmesider:

www.rygsygd.dk

Artikler:

Martin BW et al. Patterns and risks in spina trauma. Arch Dis Child 2004;89(9): 860-865

Wang H et al. Epidemiology of spinal fractures among the elderly in Chongqing, China. Injury 2012;43(12) 2109-2116

Surgery for lumbar spinal stenosis: attempted meta-analysis of the literature, J.A. Turner et al. Spine vol. 17 no. 1, pp. 1-8, 1992.

Back pain improvement after decompression without fusion or stabilization in patients with lumbar spinal stenosis and clinically significant preoperative back pain. Crawford CH 3rd. et al. J Neurosurg Spine. 2016 Jun 10:1-6

For de særligt interesserede

Campell's Operative Orthopaedic's

AO spine manual. Principles and techniques

Biomechanical analysis of the spino-pelvic organization and adaptation in pathology. Pierre Roussouly .

Eur Spine J 2011.

Bilag 1.

6. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Rygkirurgi

Præoperativ del: Rygkirurgi

JA NEJ

Skal kunne optage anamnese for patienter med kroniske rygsymptomer (columna totalis)

☐ ☐

Skal kunne redegøre for symptomer ved typisk cervikalt og lumbalt rodtryk ved degenerative tilstande

☐ ☐

Skal kunne redegøre for typiske symptomer ved spinalstenose

☐ ☐

Skal kunne foretage klinisk undersøgelse af patienter med kroniske rygsymptomer (statik/balance, skoliose, kyfose, bevægelighed, perifer neurologi)

☐ ☐

Skal kunne optage anamnese og foretage klinisk vurdering af patienter med akutte rygsmerter og/eller tegn til rodtryk

☐ ☐

Skal kunne vurdere røntgenoptagelser af columna totalis mhp. fraktur, spondylolisthese, skoliose, diskusdegeneration og malignitetssuspicio

☐ ☐

Skal have en basal forståelse af de rygkirurgiske behandlingsprincipper dekompression, spondylodese og instrumentering

☐ ☐

Bilag 2.

Rygkirurgi

	Mål	Strategi	Evaluering
1	Skal kunne diagnosticere og behandle stabile columnafrakturer. Skal kunne redegøre for og visitere ustabile columnafrakturer	Blegdamsvej	
2	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for behandling af skoliose, og andre rygdeformiteter	Blegdamsvej	Kompetencekort H6
3	Skal kunne diagnosticere og redegøre for behandling af degenerative lidelser i lænderyggen. Skal kunne udrede og diagnosticere akut nervekompression og tværsnitssyndrom samt viderevisitere til relevant afdeling	Glostrup	Kompetencekort H6
4	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for konservativ og operativ behandling af infektiøse ryglidelser	Blegdamsvej	
5	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for operativ behandling af tumorer i det aksiale skelet	Blegdamsvej	
6	Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med rodkompressionssyndromer, herunder spinalstenose og cauda-equina syndrom	Glostrup	Kompetencekort H6
7	Skal have assisteret til såvel instrumenterede som uinstrumenterede spondylodeser, med og uden dekompression	Glostrup	