

Hoveduddannelsesophold på Rigshospitalets Ortopædkirurgiske Klinik

Opdateret 01.06.2019

Kære Kursist

Velkommen til tre forhåbentlig spændende og lærerige måneder i Ortopædkirurgisk Klinik på Rigshospitalet.

Traumeopholdet på Rigshospitalet er lagt ind i hoveduddannelsen for at sikre, at alle kursister opnår kompetencer til at modtage den multitraumatiserede patient og stifte bekendtskab med de højt specialiserede funktioner, der varetages på Rigshospitalets ortopædkirurgiske klinik. Forløbet er lagt i begyndelsen af hoveduddannelsens 3. år, så kursisten opnår kompetencer til at kunne fungere som traumeleder og bagvagt på hjemsygehuset. Samtidig giver det god mulighed for at lære samarbejdspartnerne inden for ryg-, tumor- og traumekirurgi at kende.

Målet med uddannelsesforløbet:

- Kunne håndtere modtagelse og initial behandling af den svært tilskadekomne patient, herunder opnå viden om damage control surgery.
- Kende principper og kriterier for vilstation af patienter til TraumeCentret.
- Kunne foretage behandling af nekrotiserende fasciitis.
- Redegøre for principperne i primær diagnostik og behandling af frakturer i det axiale skelet inkl. bækken, samt calcaneus- og talusfrakturer.
- Sikre praktisk kendskab til stabilisering af axiale frakturer

Du kan derfor forvente at deltage i traumemodtagelser og operativ behandling af ovennævnte frakturer, og i det omfang det er muligt selvstændigt foretage osteosynteser af ekstremitetsfrakturer.

For at kunne dokumentere den operative aktivitet og traumemodtagelse under opholdet udfyldes et skema (se bilag) med data og detailoplysninger for alle de kirurgiske indgreb, hvor kursisten har deltaget som enten operatør eller assistent.

Læringsstrategi:

Den teoretiske viden formidles gennem:

1. Formaliserede undervisningsseancer
2. Undervisning ved relevante sektionskonferencer
3. Bedsideundervisning
4. Selvstudium af anbefalet litteratur

Desuden sikres praktisk kendskab til forskellige højt specialiserede kirurgiske procedurer gennem deltagelse i sådanne operationer.

Evalueringsstrategi:

Struktureret kollegial bedømmelse i forbindelse med afslutningssamtale med vejleder og evt. uddannelsesansvarlige overlæge.

[Porteføljen for hoveduddannelsen](#) skal anvendes af såvel uddannelsesstedet som den uddannelsessøgende. De for opholdet umiddelbart relevante kompetencekort er:

1. Traumatologi. Modtagelse af multitraume. Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling.

Mål	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient.	Klinisk arbejde. Specialespecifikt kursus. Selvstudier & undervisning.	Struktureret kollegial bedømmelse (med skema): <i>Den svært tilskadekomne patient.</i> Dialog over porteføljeoptegnelser.
Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer, samt indlede initial behandling af disse.	Deltage i akut traumemodtagelse. Opfølgning af pt. på ITA og stuegang	Struktureret kollegial bedømmelse (med skema): <i>Den svært tilskadekomne patient.</i>
Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den bevidsthedssvækkede patient)	Deltage i akut traumemodtagelse. Deltage i vagtarbejde i Traumecentret. Deltagelse i ryg kirurgisk fælles konference.	Struktureret kollegial bedømmelse (med skema): <i>Den svært tilskadekomne patient.</i> Dialog over porteføljeoptegnelser.

[Attestation](#) for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse udfyldes på tro og love og underskrives tidligst 1 måned inden ansættelsesperiodens afslutning.

Yderligere information og dokumenter relateret til den lægelige videreuddannelse kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside [her](#).

Kompetencekort til hoveduddannelsen

1. Kompetencekort, hoveduddannelse:

Traumatologi. Modtagelse af multitraume.

	JA	NEJ
Skal kunne optage relevant anamnese omkring UT herunder skadesmekanisme (Høj/lav energi traume) og indhente oplysninger fra reddere	☐	☐
Kan foretage relevant objektiv undersøgelse : A (Airway), B (Breathing), C (Circulation), D (Disorders; Neurologi), E (Environmental; radioaktiv kontaminering, afkøling etc.)	☐	☐
Skal kunne foretage initial behandling	☐	☐
Skal kunne sikre at patienten er transportabel	☐	☐
Skal kunne stille indikation for CT-traumescanning og anden billeddiagnostik	☐	☐
Skal kunne udarbejde plan for prioriteret udredning og behandling	☐	☐
Skal kunne lægge plan for observation og instruere plejepersonale	☐	☐
Skal kunne foretage initial behandling af ekstremitetsfrakturer, instabil columna- og Bækkenfraktur	☐	☐
Skal kunne informere patient og pårørende om videre undersøgelse og behandling	☐	☐
Skal kunne håndtere information af politi og presse	☐	☐
Skal kunne fungere som leder af traumeteam	☐	☐
Skal kunne redegøre for primær, sekundær og tertiær gennemgang, herunder hvad der ligges vægt på i de forskellige gennemgange, og hvornår i forløbet de udføres	☐	☐
Kompetencekort vedr. modtagelse af den svært tilskadekomne patient er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift

Ortopædkirurgisk Klinik

Ortopædkirurgisk Klinik på Rigshospitalet har mange højt specialiserede funktioner og fungerer således primært som tertiært center for lidelser inden for traume, tumor, alloplastik (knæ og hofte), ryg, hånd og børn.

Ortopædkirurgisk Klinik er en del af Rigshospitalets HovedOrtoCenteret (HOC) med klinikker på både Blegdamsvejs- og Glostrup matriklen:

- Anæstesi- og Operationsklinikken
- Klinik for Plastikkirurgi, Brystkirurgi og Brandsårsbehandling
- Klinik for Ergo- og Fysioterapi
- Ortopædkirurgisk Klinik
- Læbe-/Ganespalte Center (Hellerup)
- Tand-mund-kæbekirurgisk Klinik
- Øjenklinikken
- Øre-næse-halskirurgisk Klinik
- Videntcenter for Reumatologi og Rygsygdomme
- TraumeCenter og Akut Modtagelse

Børneklinikken på 8. etage (3081/82 og 3083/84) har børn indlagt fra HOCs klinikker. Ledelsesmæssigt henhører Børneklinikken under Ortopædkirurgisk Klinik.

Centerledelsen og personalefunktionen i HOC findes på 10. etage i opgang 2, afsnit 2-10-1.

Klinikledelsen består af

Klinikchef Claus Munk Jensen.

Oversygeplejerske Henriette Pedersen.

Sengeafdelinger:

Ortopædkirurgisk klinik har ialt 73 senge, fordelt på:

- 62 voksensenge på 16. etage
 - afsnit 2163 og 2164 (Hånd, Tumor, Alloplastik og Ryg)
 - afsnit 3161 og 3162 (Traume og Ryg samt semi intensivt afsnit til 6 patienter)
- 10 børnesenge på 8. etage afsnit 3083
- 1 neurointensiv seng på 9. etage afsnit 2093.

Derudover er der mulighed for at have enkelte patienter indlagt i TraumeCentret & Akut Modtagelsen til observation natten over.

Kontorer og auditorium:

Kontorer for samtlige læger findes på 16. etage afsnit 2161 og 2162. Kursister i traumesektionen deler kontor med sektionens øvrige læger. På kontorgangen på 16. etage findes garderobeskabe, omklædningsmuligheder og bad.

Lægestab, arbejdsfordeling & vagtstruktur:

På Ortopædkirurgisk Klinik er hovedparten af de fastansatte læger enten over- eller afdelingslæger. Det er ensbetydende med, at alle deltager i mange opgaver, som på andre afdelinger traditionelt varetages af fastansatte reservelæger. På Rigshospitalet er der, på grund af forpligtelserne i relation til Traumecentret, et krav om døgndækkende tilstedeværelsesvagt af speciallæger fra flere afdelinger, herunder også Ortopædkirurgisk Klinik.

Klinikens kursister varetager under opholdet selvstændige opgaver, incl. funktioner på bagvagsniveau, men kan pga kravet om speciallægetilstedeværelse ikke være eneste tilstedeværende læge.

Mødetid og -sted:

Hverdage: 08.00 – 15.00 er der almindeligt fremmøde for de ikke-vagthavende læger. Angives som D eller OP59 på vagtskemaet.

Der er morgenkonference kl. 08.00 mandag-fredag i auditoriet på 16. etage, afsnit 2161/2162. Tirsdag, onsdag og fredag er der morgenundervisning i form af "5 min", som på skift afholdes af sektionerne. Kursisterne vil blive inddraget i traumesektionens forpligtelser.

Torsdag afholdes de fleste uger undervisning fra 8.15-8.50.

I weekenden mødes vagtholdet i kaffestuen på operationsgangen 3033 kl. 08.00

Telefon:

Du udstyres med din egen DECT-telefon. Denne bærer du altid. Når du har en vagtfunktion med tilhørende kaldernummer, "trækkes dette nummer over" til din egen telefon således:

- Hente: *21*5-vagtnr*5-eget nr#
- Afstille #21*5-vagtnr#

Traumehyler:

Ved traumekald alarmerer vagttelefonen og det 12-15 mand store tværfaglige traumeteam samles på traumestuen. Der vil på displayet kunne ses resume af traumemekanisme og patientens tilstand. Der kvitteres for modtaget melding på samme telefon.

Kursistens funktion i Traumesektionen

Kursisten indgår i sektionens daglige kliniske arbejde, der omfatter:

Vagtfunktion

- Kursisten indgår i vagtfunktionen. Herunder
 - Behandling af skadepatienter i TraumeCentret
 - Er obligatorisk medlem af TraumeCentrets TraumeTeam.
 - Deltager i operationer i videst muligt omfang
 - Går behovsstuegang i vagten i samarbejde med øvrige vagthavende læger
 - Tilser akut dårlige patienter på afdelingen
 - Skriver journaler og overflytningsnotater på patienter, der indlægges i vagten.

Stuegang

- Kursisten går selvstændig stuegang med mulighed for umiddelbar konference med en af sektionens seniøre læger. Stuegangen koordineres på tværfagligt møde på afd 3161 kl 0835 i hverdage, kl 0935 torsdage. Det forventes at man byder aktivt ind og som en selvfølge går stuegang på de pt. man selv har opereret.

Røntgenkonferencer

- Kursisten deltager ved den daglige røntgenkonference på afsnit 2023. Denne konference afvikles straks efter morgenkonferencen og skal være afsluttet kl. 08.30.
- Kursisten er opsøgende ift stuegang, stuelægearbejde og journalskrivning på patienter indkaldt til operation ved en af Traumesektionens læger, gerne den journalskrivende.

Tilsyn

- Kursisten går tilsyn på intensive terapiafsnit (afsnit 4131, 4141 og 2093) sammen med en af sektionens seniøre læger.
- Kursisten går selvstændigt tilsyn på fremmede afdelinger med mulighed for umiddelbar konference med en af sektionens seniøre læger.

Operation

- Kursisten deltager i den præoperative planlægning sammen med operatøren og assisterer til operation af axiale skeletfrakturer.
- Opererer ekstremitetsfrakturer selvstændigt – ved behov under supervision. Da RH kun har et lille optageområde, bliver der opereret relativt få ekstremitetsfrakturer.
- Kursisten prioriterer sammen med en af sektionens seniøre læger det akutte operationsprogram.

Ambulatorium

- Kursisten varetager efter behov traumeambulatorium på lige fod med sektionens seniøre læger.

Undervisning

- Kursisten har undervisningsforpligtigelser ift. klinikkens øvrige personale, herunder yngre læger i ikke-klassificerede reservelægestillinger, sygeplejersker og medicinske studenter (danske såvel som udenlandske).

Vagtfunktioner

Afdelingen har 3 vagtfunktioner – populært kaldet 8001, 1259 og 1260 efter telefonnummeret.

Traumebagvagten "8001": Dækkes af speciallæger døgnets 24 timer.
Opdeles i KDV (8-16.00) og AN-2 (15.30-08.30)

Forvagt "1260":	Varetages af reservelæger i døgnets 24 timer. Opdeles i DV-1 (8-16.00) og AN-1 (15.30-08.30)
Stuegangsbagvagt "1259":	Varetages af både speciallæger og reservelæger. Dækkes 8-18 både i hverdage og i weekenden. 8-15 varetages funktionen af traumesektionen – gerne kursister. 15-18 varetages funktionen i henhold til vagtplanen.
Rygvgagt 0417:	Varetages af rygsektionen man-fre kl. 09.00 -14.45.
Traumeberedskabsvagt	Udover disse vagter er der aktuelt og efter vurderet behov en beredskabsvagt bestående af overlæger fra Traumesektionen, primært mhp varetagelse af behandlingen af bækkenfrakturer.
Rygberedskabsvagt	I perioden 15.00-08.00 er der en rygkirurg i beredskabsvagt, som kan kontaktes ved akut behandlingskrævende ryglidelser.
Håndkir. Beredskabsvagt	Der er tale om en fælles regional håndkirurgisk vagt på hverdage fra 15.30-08.00 og hele døgnet på lørdage, søndage og helligdage. Vagten bestrides af håndkirurger fra Herlev-Gentofte, Nordsjællands Hospital og Rigshospitalet. Vagthavende kontaktes på telefon 6124 7396.

Weekend, helligdage og juleaftensdag: 08.00 – 18.00 er der 3 vagthavende læger. 18.00 – 08.00 er der 2 vagthavende læger.

Vagten er for alle en tilstedeværelsesvagt, og der vil på alle tider af døgnet altid være mindst én speciallæge i vagt. De uddannelsessøgende på 3 måneders ophold indgår i vagten, og det tilstræbes, at de uddannelsessøgende har 1260-vagt i samme periode, som deres vejleder har 8001-vagt.

Det fremgår af kravet til døgndækkende tilstedeværelsesvagt af speciallæger, at kun afdelingens speciallæger kan have vagttype AN-2.

Alle de øvrige vagttyper kan bemandes af såvel reservelæger som 1.reservelæger, men ved evt. byt disse læger indbyrdes skal det altid sikres, at der også er speciallægetilstedeværelse mellem kl. 15.00 og 18.00

Journalskrivning på akutte patienter varetages af de vagthavende læger, som har modtaget patienten i TraumeCenter eller ved overflytning direkte til sengeafsnit. Journalskrivning på elektive patienter varetages af de pågældende sektioners egne læger.

Uanset vagtteam's sammensætning, så er der en mængde rutinearbejde, som skal udføres. For at løse opgaverne tilstræbes følgende

- Opgaverne fordeles i vagten med hensyntagen til lægernes faglige kompetencer.
- Vagtarbejdet skal i videst muligt omfang betragtes som en uddannelsessituation.

Før vagtskifte om morgenen på hverdage:

Afgående traumevagt 8001 møder kl. 07.15 foran operationstavlen for at prioritere operation af akutte patienter med operations koordinerende læge. Derefter opskrives på et A4 ark cpr-nummer på:

- patienter der skal opereres samme dag.
- patienter opereret foregående døgn.
- Traumepatienter med ortopædkirurgiske skader.

Arket afleveres til traumesekratariat, og det er disse billeder, der vises på traumesektionens røntgenkonferencen.

Såfremt man har været del af forespørgsel eller behandling af patient med rykirurgisk problemstilling, skal man sikre at der udarbejdes oplæg til rykirurgisk sektion og gives til rykirurgisk sekretariat før morgen konferancen på hverdage.

Vagtskema:

Vagtskema for hele opholdet foreligger på www.3033.dk. Alt vagtbytte foregår internt de vagthavende imellem via mail, og afdelingslæge Christine Bargfeldt skal orienteres om/godkende alle byt. Når byt er godkendt, opdateres skema på www.3033.dk. Det endelige, trykte skema distribueres til jeres postbakke.

Alle vagtønsker skal afgives på formularen under fanebladet "Vagtønsker".

Husk på vagtskema at checke egen kolonne PLUS alle vagtkolonnerne. Ved uoverensstemmelser kolonnerne imellem, er det initialerne i vagtkolonnen, der er de gældende. I de sjældne tilfælde hvor en vagt må tildeles med kort varsel markeres det med lilla på skemaet. Uanset hvor ubekvem en tildelt ekstravagt måtte være, så er det aktuelle skema på 3033.dk gældende; og det er ud fra dette, at evt. yderligere byt skal foretages.

Afdelingslæge Christine Bargfeldt er ansvarlig for vagtskema og fremmødeplaner. Der er flere fundamentale principper og retningslinier i relation til arbejdstilrettelæggelsen og vagtskemaet:

Normtiden skal holdes. Interne byt skal være timeneutrale. Den enkelte læge er medansvarlig for at ovennævnte efterleves.

Timeregistrering og sygdom

De ophængte timesedler tjekkes at fremmøde er anført korrekt – og evt overarbejde i forbindelse med afvikling af operation eller andet akut funktion registreres på separat formular og signeres af sektionsledere. Vagtskema og skemaer til arbejdstidsregistreringplaner + rettelser hertil hænger på opslagstavle på 2-16-2 ved kaffestuen.

Ved sygdom meldes dette til vagthavende – enten på 35458001 eller 35451260, rask medling skal ske inden kl 12 dagen før planlagt dagtjeneste eller vagttjeneste.

Ferie, fri, kurser, kongresser etc.:

På Ortopædkirurgisk Klinik bestræber vi os på at være imødekomme over for diverse ønsker vedr. ferie samt frihed til deltagelse i kurser/kongresser udover de specialespecifikke kurser. Jvf. reglerne for den lægelige videreuddannelse må det maksimale "sygefravær mv." ikke overstige 10 % af uddannelsesdelen.

Ansøgning om kursusfrihed med løn sker ved at anvende en dertil hørende formular, der kan rekvireres hos den uddannelsesansvarlige overlæge, og forpligter samtidig til en skriftlig afrapportering, et indlæg en torsdag morgen eller en præsentation som "dagens 5 minutter".

Vagtværelse:

For læger fra Hold 1 med funktion AN-1 findes der et vagtværelse med PC, eget bad & toilet i TraumeCentret. Hold 2 har vagtværelse på afsnit 2161.

Faxnumre:

Anvendes typisk ved henvendelse fra andre afdelinger/sygehuse til forskellige sektioner. Bed om et oplæg og fax henvisning til:

Hånd	3545 4179
Børn	3545 4179
Bækken/Traume	3545 2861
Ryg	3545 2165
Tumor	3545 2211
Alloplastik	3545 6733

PC:

Check snarest efter ansættelse adgangskoder og funktion af disse til hhv: PC-adgang, SP, outlook/webmail, impax og SEI til dødsattest registrering.

Konferencer:

Fælles morgenkonferencedaglig kl. 0800 på afsnit 2161/2162

Her afrapporterer det afgående vagthold (8001 og 1260) om de akutte patienter, der er blevet indlagt i det forløbne døgn, og om de indkomne traumepatienter. Der er ligeledes mulighed for diskussion vedrørende problem-patienter, der er indlagt i afdelingen.

Indkomne anmodninger om tilsyn på andre afdelinger fordeles ved morgenkonferencen.

Operatører og assistenter til operationer på akutlejet og Traumesektionens øvrige lejer fordeles før morgenkonferencen, så det vil være hensigtsmæssigt for de uddannelsessøgende at møde frem senest 07.45, såfremt man vil have medindflydelse på dagens arbejdsfordeling og faglige indhold.

Traume-røntgenkonference

daglig kl.08.10-08.30

Ryg-røntgenkonference daglig kl.08.30-09.00

Det forventes at den uddannelsessøgende deltager ved traumekonferencen, og oftest vil det være særdeles udbytterigt at blive til rygkonferencen.

Mikrobiologisk konference tirsdag kl 0900 og fredag kl. 11.00 kaffestuen 2163

Her gennemgås diagnostik og behandling af komplekse infektions-problematiske patientforløb diskuteres. Konferencerne er meget givtige og det forventes at den uddannelsessøgende møder frem til konferencen og præsenterer historik og problematik for de patienter, som vedkommende er involveret i behandlingen af.

Undervisning:

Hver torsdag fra 8.15 til 8.50 er der i semestermånederne morgenundervisning for hele klinikken ved en eller flere undervisere.

Hver anden måned er der torsdag morgen Ledelsesforum, som er et mødeforum for overlæger, over- og afdelingssygeplejersker og ledende lægesekretær.

Tirsdage, onsdage og fredage (dog ikke i lavaktivitetsperioderne) er der "dagens 5 minutter", hvor alle på skift har et indlæg om et fagligt relevant emne, f.eks. en artikel, en patient-case, orientering om forskningsprojekt, administrativ information etc. Det vil af vagtskemaet fremgå, hvem der er ansvarlig for "dagens 5 minutter".

HUSK: Gennemgå Jeres kompetencekort med vejleder straks efter ansættelsesstart, således at evt. manglende kompetencer kan identificeres og opnås under opholdet, også selvom der er tale om kompetencer uden for det traumatologiske fagområde.

OBS: Vær opmærksom på, at der 2 gange årligt afholdes TraumeTeamTræning og at flest muligt af kursisterne skal deltage. Går man fra nattevagt kan man deltage på dagens første seance, har man fri, vil et fremmøde blive honoreret efter overenskomsten.

Epikriser, diagnosekodning og DRG-takster:

Omhyggelig og hurtig udarbejdelse af epikriser er en nødvendighed for undgå informationstab ved overflytninger og udskrivelser, samt for at sikre et gnidningsfrit samarbejde med kolleger på andre afdelinger og i primærsektoren. Epikriser skal derfor foreligge inden patienten forlader afdelingen.

En operationsbeskrivelse med omhyggelig redegørelse for post-operative regime og planlagte ambulante kontroller, kan ofte gøre det ud for en epikrise, og kan ved copy'n'paste let udarbejdes. Særligt hvis denne metode benyttes skal man huske bidiagnoser, da disse sjældent fremgår af operationsbeskrivelsen.

Funktionsområder (sektioner):

Ortopædkirurgisk Klinik er opdelt i 5 sektioner med hver deres funktionsområde.

1. Traumesektionen
2. Rygsektionen
3. Tumorsektionen
4. Alloplastiksektionen
5. Børne- og Håndsektionen

Traumesektionen:

Varetager al traumebehandling, dog ikke af hoftenære femurfrakturer (behandles på Bispebjerg Hospital) og kun en mindre del af hånd- og håndledstraumatologi. Sektionen varetager desuden en mindre del elektiv og akut artroskopisk kirurgi, samt kirurgi af post-traumatiske deformiteter, infektioner og pseudartroser.

Mandag, onsdag og fredag har Traumesektionen ambulatorie i afsnit 3-00-4. kursisterne bør deltage i ambulatoriet flere gange under opholdet og kan også forvente selvstændig ambulant aktivitet.

Sektionen har 7 ugentlige operationslejer i dagtiden foruden operativ aktivitet i vagten.

Overlæge Upender Singh (sektionsleder)

Overlæge Peter Burgaard

Overlæge Marianne Lind

Overlæge John Løvenhardt Sørensen (i delestilling med Forsvaret)

Konst. Overlæge Anders Walin Paulsen (Uddannelsesansvarlig)

Afdelingslæge Erling Laxafoss (i delestilling med Forsvaret)

Afdelingslæge Ulrik Kähler Olesen

Afdelingslæge Allan Evald Nielsen

Afdelingslæge Christine Bargfeldt

Afdelingslæge Frederik Schwartz

Vejledere for uddannelsessøgende i 3 måneders ansættelse: 

- Anders Paulsen
- Allan Evald Nielsen
- Christine Bargfeldt
- Frederik Schwartz

Rygsektionen:

Varetager behandlingen af intraspinal tumorer, elektiv rygkirurgi incl. scoliosekirurgi hos børn og voksne, columnafrakturer med og uden neurologiske udfald samt traumatologi i bækken og ryg i samarbejde med Traumesektionen.

Overlæge Martin Gehrchen (sektionsleder)

Professor Benny Dahl (orlov)

Overlæge Anders Kruse (neurokirurg)

Overlæge Lars Valentin Hansen

Overlæge Thomas Borbjerg Andersen

Afdelingslæge Robert Svandal-Stelmer

Afdelingslæge Ture Karbo

Afdelingslæge Viola Olesen (neurokirurg)

Afdelingslæge Jesper Kjeldsen(neurokirurg)

Afdelingslæge Rune Bech

Afdelingslæge Niclas Tønnevold

Visiting fellows vil ofte være på kortere eller længere ophold på rygsektionen.

Tumorsektionen:

Varetager tumorkirurgi i både i knogler og bløddele.

Overlæge Dorrit Hovgaard (sektionsleder)

Professor Michael Mørk Petersen

Overlæge Gunnar Lausten

Overlæge Tomas Grum-Schwensen

Overlæge Claus Lindkær Jensen

Afdelingslæge Werner Hettwer

Afdelingslæge Kolja Weber

Afdelingslæge Sammer Al-Saadi

Afdelingslæge Allan Villadsen

Alloplastiksektionen:

Varetager hoftealloplastikkirurgi og ledbevarende ikke-artroskopisk kirurgi ved hofteledssygdomme hos voksne, herunder periacetabulær osteotomi samt infektioner.

Overlæge Jens Stürup (sektionsleder)

Overlæge Kurt Skovgaard,

Overlæge Nikolaj Winther

Afdelingslæge Ulrik Kragegaard Knudsen

Børne- og håndseksektionen:

Varetager børneortopædisk behandling, såvel operativ som ikke-operativ, herunder bl.a. den højt specialiseret behandling af patienter med cerebral parese og kongenitte deformiteter.

Overlæge Klaus Hindsø (sektionsleder)

Overlæge Gert Rahbek Andersen

Overlæge Tobias Nygård

Afdelingslæge Marie Fridberg

Varetager primært de i henhold til Specialeplanen højt specialiserede håndkirurgiske funktioner.

Overlæge Tine Weis (funktionsansvarlig)

Overlæge Anders Kjørup

Operationsgang:

Operationsgangen er beliggende på 3. sal i opgang 3 (afsnit 3033). Området er fælles for alle sektionerne og der opereres på 7 lejer mandag – fredag incl. akut leje. Klinikken råder endvidere over ét ugentligt leje på 6. sal.

Aften, nat samt i weekend opereres der kun på ét akut leje. Efter kl. 22.00 opereres hoved-

sageligt kun livs- eller førlighedstruende tilstande.

Traumecenter, Akut Modtagelse og Visiteret Skadestue:

Traumecenter, Akut Modtagelse og Visiteret Skadestue er en selvstændig klinik beliggende i kælderen ved opgang 3 (afsnit 3-19-3).

Ledelse: Klinikchef Henrik Grønberg

Rigshospitalets TraumeCenter er et såkaldt level 1 traumecenter og har ca.1100 traumekald årligt, dvs. ca. 3 traumekald/døgn.

Både 8001 og 1260 fra Ortopædkirurgisk Klinik indgår i Traumecentrets TraumeTeam og er derfor forpligtiget til at gøre sig fortrolig med indholdet af såvel Traumemanual som Beredskabsplan. Begge dele findes på Traumecentrets hjemmeside www.traumecenter.dk.

Skadestuen er en del af Traumecenteret og fungerer i princippet som visiteret skadestue og altså ikke åben for selvhenvendende, d.v.s. at der modtages kun patienter i skadestuen, som er henvist eller ambulanceindbragte. Dog kan der forekomme uafviselige selvhenvendende samt tilskadekomne personale eller pårørende, som har behandlingskrav. Aktuelt fungerer ortopædkirurgisk vagthavende (1260) som visitator.

Traumecentret arrangerer to gange årligt traumeteamtræning med figuranter og fuld deltagelse fra alle relevante specialer. Reservelæger og 1.reservelæger vil i videst muligt omfang blive pålagt at møde på arbejde denne dag. Dels pga. de gode pædagogiske indlæringsmuligheder, men også pga. klinikkens forpligtigelse til at deltage i aht. de samarbejdende afdelingers udbytte af træningen.

Ambulatorium:

Børnesektionen har ambulatorium på afsnit 3-08-3. Klinikens øvrige ambulatorier for Traume-, Allo-, Hånd-, Ryg- og Tumorsektionen afvikles på afsnit 3-00-4, stueetagen ved opgang 3. Traumesektionens ambulatorier afvikles mandag, onsdag og fredag.

Klinikken har tilknyttet 3 gipseteknikere, som anlægger gipsbandager på ambulante og indlagte patienter.

Blodbanken:

Ortopædkirurgisk Klinik og Rigshospitalets TraumeCenter har et forbilledligt samarbejde med Rigshospitalets Blodbank, der har været banebrydende med implementeringen af **TrombElastoGraf (TEG)** analyser og en transfusionsalgoritme, hvis indhold den uddannelsessøgende skal gøre sig bekendt med.

Trykkammer:

Rigshospitalets trykkammer drives af Anæstesi- og Operationsklinikken. Trykkammeret modtager patienter, med bl.a. dykkersyge, kulilteforgiftning, nekrotiserende fasciitis/gasgangræn, tidligere cancerpatienter med stråleskader og diabetespatienter med

kroniske sår, til HyberBar Oxygenbehandling (HBO) under et tryk på 2,4 atmosfære svarende til 14 meters dybde. Besøg i Trykkammeret søges arrangeret.

Helipad:

Helikopterlandingspladsen på Rigshospitalet blev indviet den 2. november 2007 efter en donation fra A.P. Møller og Hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond til Almene Formål. Via helipad'en modtages patienter til en bred vifte af specialafdelinger på Rigshospitalet. Blandt de større enkeltgrupper, som nyder gavn af hurtig transport og gode modtageforhold på Rigshospitalets helikopterlandingsplads, er patienter, hvor tiden spiller en vigtig rolle. TraumeCentret modtager ca. 40% af patienterne – blandt disse brandsårspatienter samt patienter med behov for trykkammerbehandling (nekrotiserende fasciitis, kulilteforgiftning og dykkersyge). Kardiologisk afdeling modtager en del patienter til primær PCI og Hepatologisk afdeling modtager kritisk syge patienter med leversvigt. Det neonatale transportteam benyttes primært til afhentning af patienter fra Bornholm.

Checkliste

1. Den første dag på afdelingen aftales midtvejsevalueringssamtale med den uddannelsesansvarlige overlæge/uddannelsekoordinerende yngre læge.
2. Indenfor den første uge aftales samtale med din vejleder, og uddannelsesbehov samt manglende kompetencer iht kompetencekort identificeres, således at kompetencerne kan planlægges opnået under opholdet.
3. Under opholdet er der særlig fokus på følgende:
 - a. Modtagelse af multitraume patienter i Rigshospitalets TraumeCenter.
 - b. Relevant objektiv undersøgelse efter ATLS/ABC-principper.
 - c. Initial behandling.
 - d. Sikre at patienten er transportabel.
 - e. Stille indikation for CT-traumescanning og anden billeddiagnostik .
 - f. Udarbejde plan for prioriteret udredning og behandling.
 - g. Lægge plan for observation og instruere plejepersonale.
 - h. Initial behandling af ekstremitetsfrakturer, instabil columna- og bækkenfraktur.
 - i. Informere patient og pårørende om videre undersøgelse og behandling.
 - j. Håndtere information af politi og presse.
 - k. Traumeteam leder funktionen.
 - l. Primær, sekundær og tertiær gennemgang.
4. Tværfagligt samarbejde mellem specialer og faggrupper:
 - a. Traumekald.
 - b. Daglige røntgen-konferencer.
 - c. Daglig stuegang på sengeafsnit.
 - d. Daglig stuegang på intensiv terapi afsnit 3141, 4141 og 2093.

- e. Ugentlige mikrobiologiske konferencer.
- f. Ugentlige indikationskonferencer.
- 5. Præ-operativ planlægning:
 - a. ISS score
 - b. Indikation:
 - i. Early Total Care (ETC) vs Damage Control Orthopedics (DCO).
 - ii. Operativ vs konservativ behandling.
 - c. Frakturklassifikation.
 - d. Anatomi.
 - e. Osteosyntesetype: Absolut/relativstabilitet.
 - f. ORIF vs Ekstern fiksatoren.
 - g. Lejring.
 - h. Kirurgisk adgang.
 - i. Efterbehandling og postoperativ plan.
 - j. (Husk indberetning til frakturdata-basen på [DFDB](#)).
- 6. Evalueringssamtaler undervejs:
 - a. Med vejleder.
 - b. Med uddannelsesansvarlig overlæge/uddannelseskoordinerende yngre læge.
- 7. Undervisning:
 - a. "5 minutter" efter morgenkonference 1-2 gange under opholdet. Emne aftales med Traumesektionen.
 - b. Supervision og undervisning af yngre kolleger, sygeplejersker og andre. De yngste reservelæger skal aktivt involveres i det operative arbejde, da antallet af selv mindre, rutineprægede indgreb kan have betydning i forhold til kravene for ansættelse i hoveduddannelsesstilling.
- 8. Administrativt arbejde kan bestå i f.eks.
 - a. Udarbejdelse af 1 (én) instruks, vejledning eller lignende under opholdet.
 - b. Udarbejdelse af undervisningsmateriale til klinikkens øvrige læger og kommende læger i hoveduddannelsesforløb, gerne i form af PowerPoint-præsentationer som kan bruges til katedral undervisning i klinikken eller side-mands undervisning/diskussion. Kursisten aftaler med sin vejleder, hvilken form for administrativt arbejde, der udføres under opholdet.
- 9. Forskning. Vanskeligt at gennemføre på et kun 3-måneders ophold, men klinikken bakker helhjertet op om evt. publikation af en kasuistik afledt af en case, som kursisten har fået kendskab til under opholdet, og vil også være behjælpelig med evt. klinisk opfølgning på patienten efter opholdets afslutning.
- 10. Operativ aktivitet og traumemodtagelser kan f.eks. registreres
 - a. Kursisten indsætter patientlabel i "Den Sorte Bog" og markerer
 - i. Traumekald
 - ii. Operations-type og rolle sin enten selvstændigt, superviseret eller som assistent

Skemaer

De tidligere benyttede skemaer A til CS anvendes ikke længere. For kursisterne i

hoveduddannelse anvendes dog fortsat følgende:)

1. Introduktionssamtale (Bilag A)
 - a. Introduktionssamtalen gennemføres senest 2 uger efter tiltrædelsen af stillingen.
 - b. Deltagerne i samtalen er vejleder og den uddannelsessøgende læge samt den uddannelsesansvarlige overlæge, hvis en af parterne anmoder herom.
 - c. Skema udfyldes af den uddannelsessøgende læge og vejleder i fællesskab.
2. Uddannelsesplan (Bilag AP)
 - a. Uddannelsesplanen udfærdiges i fællesskab under introduktionssamtalen med udgangspunkt i samtalearkets delpunkter.
 - b. Uddannelsesplanen forevises, godkendes og attesteres af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Ovenstående skal sikre, at evt. manglende kompetencer bliver identificeret allerede i begyndelsen af opholdet (således at de kan opnås) og således at en uddannelsesplan bliver lagt i samarbejde med vejleder.

Den uddannelsessøgende læges vurdering af uddannelsesstedets uddannelsesfunktion sker nu anonymt og elektronisk via www.evaluer.dk og uddannelsesstedet får tilsendt den anonymiserede evaluering via Dansk Telemedicin A/S.

Ved forløbets afslutning skal "Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse" udfyldes af den uddannelsessøgende og attesteres af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Forskning/kvalitetsudvikling, administrativt arbejde, formaliseret undervisning:

Det er i løbet af 3 måneder svært at opstarte udføre og afslutte et forskningsprojekt, men afdelingens speciallæger og professorer er imidlertid alle interesseret i at bidrage som sparringspartnere til protokoller e.lign. som den uddannelsessøgende allerede måtte være ved at udarbejde. Ligeledes er der bred opbakning til udarbejdning af f.eks, kasuistikker baseret på patientforløb i Ortopædkirurgisk Klinik.

Har den uddannelsessøgende relevant og forud eksisterende undervisningsmateriale tilgængeligt, forventes det også, at vedkommende arrangerer undervisningsseancer for klinikkens reservelæger og/eller sygeplejersker.

Øvrigt

Kursisten bør under opholdet gøre sig bekendt med indholdet af Sundhedsstyrelsens "Specialevejledning for Ortopædisk kirurgi af den 21. juni 2013" ligesom også Region Hovedstadens "Hospitalsplan 2007" og "Hospitals- og Psykiatriplan 2020" bør kendes.

Rigshospitalets TraumeCenter havde sommeren 2012 besøg af American College of Surgeons Committee on Trauma, hvilket medførte en efterfølgende akkreditering af Rigshospi-

talets TraumeCenter som svarende til et Level-1 center. Kursisterne kan få et godt indblik i Rigshospitalets traumeorganisation ved at læse komiteens rapporter ” [Level I Trauma Center Consultation Site Visit Report](#)” og ”[International Trauma System Consultation Report](#)”.

Litteratur:

Der er intet brugbart fælles bibliotek på afdelingen. På operationsgangen findes anatomiske atlas og standardværker vedrørende kirurgiske adgange. Det meste af den nyere faglitteratur findes på diverse overlægekontorer på 2161 og 2162. Man må gerne læse i bøgerne, men de må ikke tages med hjem.

Medicinsk forskningsbibliotek findes i afsnit 5801 pavillionen ved Teillumbygningen.

På PC er det via Det Kongelige Bibliotek/KUBIS muligt at få fuld adgang til nedenstående:

Browner: Skeletal Trauma, 4th ed. - 2008

o <http://www.mdconsult.com/books/about.do?eid=4-u1.0-B978-1-4160-2220-6..X1000-6--TOP&isbn=978-1-4160-2220-6&about=true&uniqlId=229513740-2>

Canale & Beaty: Campbell's Operative Orthopaedics, 11th ed. - 2007

o <http://www.mdconsult.com/books/about.do?about=true&eid=4-u1.0-B978-0-323-03329-9..X5001-6--TOP&isbn=978-0-323-03329-9&uniqlId=229513740-2>

DeLee: DeLee and Drez's Orthopaedic Sports Medicine, 3rd ed. - 2009

o <http://www.mdconsult.com/books/about.do?about=true&eid=4-u1.0-B978-1-4160-3143-7..X0001-2--TOP&isbn=978-1-4160-3143-7&uniqlId=229513740-2>

Green & Swiontkowski: Skeletal Trauma in Children, 4th ed. - 2008

o <http://www.mdconsult.com/books/about.do?about=true&eid=4-u1.0-B978-1-4160-4900-5..X1000-X--TOP&isbn=978-1-4160-4900-5&uniqlId=229513740-2>

Hvis du vil have en let og hurtig adgang til bogværkerne, så kan du åbne de enkelte links og kopiere dem ud på PC-skrivebordet som genvej.

Endelig er den danske bog ”Traumatologi” af Claus Falck Larsen, Jakob Roed og Jørgen Falck Larsen, Munksgaards forlag, (ISBN 9788762806016) meget anbefalelsesværdig.

Præoperativ planlægning

Præoperativ planlægning er obligatorisk for alle kirurger, også den uddannelsessøgende kursist, der ønsker at foretage operative indgreb.

Det anbefales at bruge YODA's folder: Præoperativ planlægning.

Udover kirurgisk anatomiske referenceværker som f.eks. " Surgical Exposures in Orthopaedics: the Anatomic Approach " af Hoppenfeld, De Boer & Buckley, Walters Kluwer-Lippincott Williams & Wilkins, (ISBN 978-0-8717-7623- 3), så er AO Surgery Reference særdeles anvendelig:

<http://www.aofoundation.org/education/Pages/education.aspx>

Endelig har ortopædkirurgisk Klinik en egen hjemmeside, hvor man kan finde vejledninger til brug af de implantater, som er tilgængelige på operationsgangen www.3033.dk. Den uddannelsessøgende er inden indgrebet påbegyndes forpligtiget til sammen med vejleder eller dennes stedfortræder, at kunne redegøre for kirurgisk adgang, osteosynteseteknik og postoperativ plan.

Vejledninger, Instrukser & Politikker (VIP'er) samt Internet links:

Er tilgængelige på intranettet, men søgefunktionen er ikke optimalt fungerende. Det kan være lettere at Google med "Rigshospitalet" som et af søgeordene.

På internettet findes en fortegnelse over de osteosyntese systemer der anvendes på Ortopædkirurgisk Klinik: www.3033.dk

De enkelte sektioner har hjemmesider med varierende indhold. Særlig vigtig er Håndsektionens instruks for hvorledes akutte håndskader skal modtages, behandles og indlægges. Rygsektionens hjemmeside er god at henvise til, når eksterne kolleger ringer:

www.haandsektionen.dk

www.rygsektionen.dk

www.alloplastiksektionen.dk

www.ganzosteotomi.dk

www.tumorsektionen.dk

www.3083.dk

www.traumesektionen.dk

Andre relevante hjemmesider: OTA (Orthopaedic Trauma Association)

www.ota.org/res_slide/index.html

Dansk Ortopædisk Traumeselskab:

www.traumeselskab.dk

www.aofoundation.org