

Ny læge på Kirurgisk afdeling, Holbæk Sygehus - en ABC introduktion

A	Arbejdstid Forvagt: 08:00-16:00 (Vagtoverlevering kl. 15:00) Stuegang/ambulatorium/OP: 08:00-15:24 Aftenvagt: 15:00-08:30 (til kl. 9:30 i weekenden og 9:00 om tirsdagen) Weekend: 09:00-16:00 Ambulatorie Programmet starter typisk kl. 08:20. Normalt møder man til morgenkonf., og smutter ca. kvart over, men hvis man hellere vil møde direkte i amb., gør man bare dette. Man kan med fordel se programmet dagen før, så man kan forberede sig og stille spørgsmål til de overlæger, som er på arbejde. Der vil altid være en bagvagt i det andet ambulatorie, som man kan spørge til råds efter behov. Man har en spl. med i ambulatoriet, som har styr på mange af de praktiske ting, regler, booke dagen for OP osv.. Ambulatorieopgaver vil oftest være forundersøgelse forud for OP for hernie eller cholecystektomi. Her skal du vurdere, om der er indikation for indgrebet og sørge for at informere om indgreb og risici. Derudover er der kontrol efter indlæggelser/operationer og svar på diverse prøver inkl. patologi. De blodprøver, man bestiller, har man selv ansvaret for at følge op på og give pt. svar på. Svarene kommer i "Resultater" i SP – den store orange knap. Dine patienter vil have dine initialer ud fra. Akutmodtagelsen Her laves der AOP. Lægerne herfra kan ringe til dig og melde patienter, som de forventer skal indlægges i kir. Regi. Hvis der ikke er tvivl om indlæggelsen, kan man vælge at se dem på afdelingen. Ved tvivlstilfælde – eller personlig præference – kan de også ses i akutmodtagelsen i stedet. De kan også ringe for at konferere patienter eller for at få et godt råd. Hvis du indlægger patienter skal der laves et statusnotat, hvis du ser dem, men beslutter ikke at indlægge skal der laves et tilsynsnotat. Afdelingen Er opdelt i 12.5 og 9.5. De elektive patienter ligger ofte på 9.5, og de mere akutte på 12.5, men det kan være anderledes afhængig af patientsammensætning. Derudover er stue 11-12 akutstuer, her skal patienter der har brug for mere intens overvågning ligge. Spl. styrer dette, men kan indimellem spørge, om en patient kan flyttes væk fra en akutstue.
B	BV Din bagvagt kan man konferere patienter og problemstillinger med døgnet rundt. Som stuegangsgående konferer man med en anden læge, som også har stuegang, mens man som forvagt altid konferer med bagvagten. Deres nummer er kodet ind i telefonen som "BV". Bagvagterne har døgnvagter. Bogen Som FV har man FV mobilen, traumehylen og vagtbogen. Her skriver man de patienter ind, som er blevet indlagt i ens vagt eller traumekald. Vigtigst er CPR-nummer, stue, navn og indlæggelsesdiagnose. Yderligere detaljer er op til den enkelte, nogle fremlægger fra bogen til morgenkonf., mens andre bruger egne noter. Patienter, man sender hjem igen, skal ikke skrives i bogen.

	Blodprøver Man kan nøjes med at skrive fx "Rp. Bp mane inf., hgb og væsketal" i sine journaler. Så vil spl. sørge for, at de bliver bestilt. Det er dog god stil lige at sige til spl., at man har skrevet det til hende/ham og det SKAL siges ved mere akutte prøver - fx hvis der ønskes en kontrol-hgb om nogle timer osv. Booke OP 1. Lav operationsoplæg 2. Lav case bestilling – husk at udfylde dato 3. Hiv patienten op på "Snapboard" 4. Ring til op. Spl (om natten springer du dette punkt over, anæstesen vil vække OP-spl., når anæstesen er klar) 5. Ring til anæstesi – Nummeret under "hverdag" ml. 8-15 og "Forvagt" efter 15, her skal du informere om patientid, operationstype, komorbiditet og hvis der allerede nu forventes komplikationer undervejs – eks. ved blødning, så der kan forberedes blod på stuen. Bridging og AK behandling https://dsth.dk/bridging2018/ er din ven i nøden. Genial til at se, hvornår du skal pausere AK behandling inden fx gastroskopi. Ved tvivl – spørg en kollega eller ring til en mediciner. Du skal vurdere, hvorvidt der er kontraindikation med pausering af AK-beh., da dette helst skal være pauseret i tilfælde af behov for kirurgi.
C	Computere Alle mands eje. Man kan vælge at skrive på både dem i de store kontorer, reservelægekontoret, eller nede i AKM, når man er dernede og tilse en patient. Nummeret på IT helpdisk står på baggrundsbilledet.
D	Din første vagt Du har ca. 2 ugers oplæring i forskellige arbejdsopgaver, før du har din første dagvagt selvstændigt. Introprogrammet får du i en mail fra Lars. Der står der både, hvad du skal den dag og med hvem, du skal det. Din første nattevagt har du først efter 1 mdr. på afdelingen.
E	Elektive patienter En del af opgaven som forvagt er at lave AOP på de elektive patienter. Som oftest pt.'er der indlægges til udrensning forud for koloskopi eller skal have taget biopsi, her bruger du smartphrase .kirholkolaop, da det er en mere simpel AOP end en egentlig AOP normalt er. Du skal lægge patientens vanlige medicin ind i SP, hvilket gøres gennem 'indlæg'-modulet. Desuden ordineres relevant yderligere medicin (udrensende, beroligende, smertestillende). Vær obs. på diabetes, ift. slidingscale, BSmåling, GI/GIK-drop.
F	FV (Forvagt) Den hyppigste vagttype som KBU læge. Arbejdsopgaver: Stuegangspatienter, se patienter i akutmodtagelsen, forfalden opgaver, operationer i weekenden og på aftenvagterne, diverse opkald fra spl. i afdelingen og i børnemodtagelsen, traumekald, lave AOP på elektive patienter el. patienter med åben indlæggelse. Husk på en DV at henvise spl. spørgsmål til patientens stuegangsgående læge (hvis der er sådan en, og det ikke er dig) ,da du ellers vil drukne i opgaver.

	Facebook Vi har en Facebookgruppe os FV imellem. Der bliver engang imellem slået noget op om vagtbytte og sociale arrangementer. Spørg en af os andre FV om at invitere dig til gruppen, der hedder "Kir. Hol Forvagter".
G	Gynækologerne Dem deler vi gang med. Nogle af patienterne er derfor gynækologiske patienter, og du vil fra tid til anden også støde på en ukendt læge bag en af afdelingens computere - så er det ofte bare gynækologisk FV eller BV. Der kan være en diskussion omkring unge kvinder med ondt i maven – om det er os eller gyn., som skal tilse pt. først. Medmindre der er noget helt oplagt gynækologisk i deres anamnese eller fortid, er det dog oftest os, som tilser patienten først. Inden OP vil mange BV gerne have fertile kvinder us. af en gynækolog først. Spørg din BV - deres holdning til dette varierer. Hvis der skal laves GU på en patient, er det gynækologernes opgave. Dette skal gøres inden patienten kommer op på afdelingen, dvs. i AM.
H	Hjertestop Ved hjertestop på afdelingen kaldes du som FV samt hjertestopsteamet. Du er teamleder indtil hjertestopsteamet er på stuen. Når teamet ankommer, er du den, som kender patienten bedst, og skal informere om patienten og forløbet kort op til hjertestoppet. Du skal desuden inf. om, hvis pt. har begrænset behandling ift. intubation/ITA el. HLR, hvorved genoplivning kan stoppes. Ofte kender spl. til patienten og evt. behandlingsniveau. Hjælp Du kan ALTID ringe til din BV. Også hele natten, selvom de er på arbejde hele døgnet. De er netop PÅ ARBEJDE. Hav dog en klar og kort information klar og gør op med dig selv, hvad du præcis ønsker hjælp til (skal de komme med det samme? Så bed dem direkte om det, du skal ikke være utryg). Ved medicinske problemstillinger giver det oftest bedst mening at ringe til medicinsk MV med det samme uden at spørge BV først. Hvis du ikke kan tolke EKG 'et, er det meget lidt sandsynligt, at din gamle kirurgiske BV kan :-). Man kan sagtens ringe til medicinsk MV omkring noget så "simpelt" som EKG' er eller mere komplekst som AK behandling. Nogen gange kan det også være relevant at hive fat i medicinerne mhp. overflytning af patienter, som du går stuegang på, og hvor den kirurgiske problemstilling er færdigbehandlet, men nu har de altså fået en AFLI.
I	Informationen Nummeret står i dine kontakter i forvagtsbogen. Dem kan du fx ringe til, hvis du skal omstilles til en anden afdeling og ikke kan finde nummeret. Det er også dem, du skal ringe til, hvis du får et traumekald på dit hyl. 84000. IT helpdisk Nummeret står på baggrundsbilledet på alle computere. Dem kan du kontakte, hvis du skal have sat din mail op til at fungere hjemmefra (IKKE et krav), hvis SP driller, eller du ikke kan få SEI til at virke.
K	Konferencer Morgenkonference: Kl. 08:00 ved rtg. afdelingen. Varer typisk 30 min. Ikke om tirsdagen. Tirsdag morgen: Kl. 08:00 på afdelingen, i konferencelokalet til undervisning. Kl. 13 konference: Hver dag kl. 13 i konferencerummet. Gennemgang af både spl. og læger af diverse stuegangspatienter udvalgt på forhånd. Her deltager stuegangsgående læger og FV + BV (hvis de har tid).

K	Kl 15: Vagtoverlevering i reservelægekantoret med afgående og mødende FV samt gennemgående stuegangslæge og BV. Her informeres om patienter indlagt i dagtiden og information om hængepartier, der skal følges op på i vagten. Kl. 12 onsdag: Konference om 5-døgnspatienten (patienter indl. på afdelingen i 5 døgn eller længere), hver onsdag kl. 12. Lægelig gennemgang af indlagte patienter. Her skal alle læger deltage, der er sat tid af i alle programmer (fraset OPstuerne) til denne konference. Weekendkonferencer: Konferencelokalet kl. 09:00 til vagtoverlevering og fordeling af patienter til stuegang. Kaffe Der er gratis kaffe i frokoststuen. Kantinens åbningstider Mandag-fredag ● Morgen: 07:30-09:30 ● Frokost: 11-13:30 ● Aften: 16:45-18:15 Weekend og helligdage ● Morgen: 08:30-11 ● Frokost: 11-13:30
L	Løn og uoverensstemmelser Ved uoverensstemmelser imellem, hvad din lønseddel siger, og hvad du faktisk har arbejdet, kan du kontakte Jes. Det er også ham, som holder styr på ens ferie og overarbejde, og altså ham du skal indberette overarbejde til. Se under "overarbejde".
M	Morgenmad I weekenden er der gratis morgenmad. Det står i frokostrummet. Mors 1. ligsyn: Konstatere dødsfaldet. Tjekke pupilrefleks og st.P. et. C. Under "udskriv" i SP er der en fane, som hedder "mors", hvor du skal skrive, at pt. er død, dato og tidspunkt samt umiddelbar diagnose (anvendes ikke til statistikker). Lav et kontinuationsnotat med smartphrase .kirholmors1. 2. ligsyn: Sikre dødstegn ca. 6t efter døden er indtruffet (rigor og livores). Tjek om pt. har PM. Lav et kontinuationsnotat med smartphrase .kirholmors2. Lav et morsnotat, hvilket også fungerer som epikrise, med et kort skriv om forløb og dødsårsag (der kommer standard epikriseformular frem, når du skriver 'morsnotat' i notattypen). Indberet dødsfaldet i SEI. Udfyld og påsæt tåseddel (spørg spl., om de vil finde papirerne til dig). SEI består af side 1 og side 2. Side 1 skal du udfylde, indberette og trykke "print formular". Denne skal fysisk med patienten i kapellet. Side 2 skal du blot indberette, ikke printe. Når du skal skrive, hvor dødsfaldet er sket, så har sygehuset kode "3800 – Region Sjælland" og afdelingen kode "J00 – HOL Kirurgisk afdeling".

	Morgenkonference Morgenkonference foregår, alle andre dage end tirsdag, i rtg. afd. i stueetagen. Til morgenkonferencen er det den afgående FV, som starter showet. Her fortæller man om de pt., man har indlagt i sin vagt i prioriteret rækkefølge, og hvad vagten ellers er gået med (fx "Så har vi op. 2 appendicitter, ukomplicerede, de er begge udskrevet"). Man starter med at præsentere den pt., som skal tilses mest akut. Man fortæller: Stue, køn, alder, diagnose, kort om anamnese, blodprøver, hvad man har sat i værk, og hvad der mangler at blive sat i værk. Undervejs kan BV finde på at bryde ind og supplere. Efter dig fortæller BV om pt. på ITA og i børneafdelingen. Derefter ser man rtg. billeder fra det sidste døgn. Om tirsdagen foregår morgenkonf. oppe på afdelingen. Her er der almindelig præsentation af patienterne, hvorefter der er undervisning 30-45 min. tid.
N	Nattevagt Nattevagterne går fra 15-8:30 i hverdagen (dog tirsdag kl. 9:00 gr. undervisning) og 15:30-9:30 i weekender og helligdage. I nattevagterne tilser du patienter i eller fra AKM, følger patienter til CT (der skal være lægefølge i vagterne gr. anafylaksirisiko, der findes adrenalin i vogn på rtg. afdelingen), følger op på hængepartier fra dagvagten og assisterer til operationer. Din fornemmeste opgave er at prioritere, hvilke patienter, der skal tilses nu, og hvilke der kan vente. Søvn mængden varierer rigtig meget, du får sovet et sted mellem 0 og 8 timer på en vagt. Nogle vagter er der heldigvis tid til at spise aftensmad fælles med spl., men det modsatte er desværre ofte tilfældet, da der kan være ret travlt lige ved spisetid. HUSK at prioritere mad og drikke - det er sjældent, at patienterne er så akut dårlige, at de ikke kan vente indtil, du har spist, især jo senere på aftenen det bliver. Når der er ro på OP, i AKM og på afdelingen kan du gå op på vagtværelset. Inden du gør dette, er det vigtigt at gå forbi spl.kontorene og høre, om de har tvivlsspørgsmål vedrørende nogle af patienterne, eller opgaver der skal klares inden du går op og sover. Om man vil runde AKM inden, man går op på vagtværelset, er en smagssag. Nogle gange er det genialt at sikre, der er ryddet inden, så man ikke bliver vækket så snart, hovedet har ramt puden, og andre gange bliver man desværre bare rodet ind i ting, de nok fint kunne have klaret selv dernede.
O	Operationsdage Mød 07:55 på operationsgangen og skriv dit navn og nummer på tavlen inde på operationsstuen. Du ser på vagtplanen, hvilken stue, du skal være på. På vagtplanen står der enten Akutstuen (stue 7) eller stue 8. Forbered dig godt på patienterne, så kan du bedst assistere operatøren og få lov at lave mest muligt selv. Operationsassistent Man assisterer til fx lap. operationer, åbne operationer og når primær operatør har behov for assistance. KBU læger laver ikke koloskopier, gastroskopier og selvstændige operationer uden supervision. Der er ikke behov for assistance til koloskopier og gastroskopier – heller ikke om natten. Der laver BV'erne dem selv. Man kan være på stuen ved interesse. Omkklædning Uniformen skal tjekkes ud, når man henter tøj, men skal blot afleveres i burene på gangen efter brug. Man må hente de uniformer, man har lyst til også antalsmæssigt, men man bør have i mente, at hele hospitalet har brug for tøj, og ikke "hamstre" alt for vildt. På OP-dage skal man have de blå scrubs på. Også en god idé ved FV i weekenden samt AN, da man ofte skal med til OP.

	Overarbejde Skriv dit overarbejde ned og meld det til Jes i slutningen af måneden. Dette kan gøres per mail til jsra@regionsjaelland.dk. Det går ofte fint op, da man også tit kan gå lidt før, så man skal selv holde regnskab med det.
P	Parkering Der er gratis parkering på Birkevænget (vejen over for Uno-X tanken, hvis du kommer fra motorvejen) alle dage. Tættere på hospitalet og i weekenden kan man holde gratis i weekenden og helligdage, og ellers sølle 3 timer.
R	Røntgen Bestilles i SP. Hvis man vil have et rgt. billede/CT inden for 24t, skal man ringe til vagthavende radiolog og få dette visiteret. Er det i vagten, skal man ligeledes ringe til radiograferne og informere om, undersøgelsen skal laves – det er dem, der booker og udfører undersøgelserne i vagter og weekend. Numrene står i vagtbogen. Reservelægekontoret Midt i afdelingen overfor frokoststuen. Her holder de yngre læger til, og det er et godt sted at sætte sig for at skrive - både for at få ro, men her er også gode sparringsmuligheder mellem de yngre kollegaer. Husk at lukke døren hvis I snakker om patienter (-:
S	Sygemelding Ring til FV et kvarter før vagtoverlevering om morgenen, dvs. kl. 07:45-8.00 i hverdagen og meld dig syg eller forsinket (59481753). Obs lad være med at ring kl. 5 om natten, da det oftest først er der, vi har mulighed for at gå til ro i nattevagterne. Statusnotat De patienter, der indlægges i afdelingen via akutmodtagelsen, skal have lavet et statusnotat, da de i AKM har fået lavet AOP. Brug smartphrase .kirholstatus til statusnotatet. Dette notat kan også anvendes til AOP-notater ved eks. indlæggelse af patienter med åben indlæggelse. Sodavand Der står gratis sodavand i køkkenet i 12.5.
T	Tilsyn En BV opgave, fraset i Akutmodtagelsen. Det samme er opkald fra fx praktiserende læger, som spørger om råd. Traumekald Traumekaldet lyder på dit traumehyl. Der står enten "Traume", "CPR" eller "Traume/CPR prøve" på displayet. Ring derefter til informationen (84000) og meld, at du har fået traumekaldet og i fald det ikke er en prøve, skal du gå ned i akutmodtagelsen – typisk stue 14 eller 15. Til traumet er dig, din BV, ort. Kir. MV og BV, anæstesen (teamleder), anæstesispl., spl., portør, radiograf, sekretær og bioanalytiker. Til traumet skal du undersøge thorax og abdomen. Thorax us. ved at stetoskopere luftskifte og hjertelyd, trykke thorax igennem for ømhed og tjekke for stabilitet. Abdomen inspiceres og palperes. Giv tilbagemelding til Teamleder. Der besluttet, hvorvidt der skal traumescannes eller ej. Teamleder beslutter, om pt. overgår til ort.kir. eller vores regi. Der skal altid enten os eller ort. kir. MV med, hvis patienten skal i scanneren. Man må ikke gå fra patienten efter scanningen, før der er

	fundet ud af, hvad den viser, og hvad planen er. Ens BV vil altid også være med til selve traumeundersøgelsen og kan assistere, hvis du er utryg, eller ikke ved hvad du skal gøre. Når traumet er slut, skal du lave et continuationsnotat om traumet, brug smartphrase .kirholtraume, der er en skabelon for det 'normale' traume uden større skader, skal tilpasses ved positive fund. Tirsdage Morgenkonference i vores eget konferencerum. Derefter undervisning. Ambulatorie, skopi og operationer starter derfor først kl. 9 om tirsdagen
U	Undervisning Findes primært i den ugentlige tirsdagsundervisning. Man skal kontakte Anja og/eller Joan, hvis man ønsker at undervise om tirsdagen. Som yngre læger underviser vi sygeplejerskerne om onsdagen kl. 15:10-16:00, hvis du har et emne, meld det da gerne til UKYL, så arrangeres dette. UKYL eller din vejleder hjælper desuden gerne med emnevalg/udarbejdelse af powerpoint og kan være til stede ved din undervisning af spl., så der kan assisteres ved behov. Det er et krav at undervise i både KBU og Intro, og den bedste læring for dig er at undervise andre.
V	Vagtværelset På 4. sal, opgang ca. midt på afdelingen. Vi har vagtværelse nr. 8. Nøglen hænger på spl. Kontoret ved 12.5, den har en stor stort klods på. Man skal ved endt nattevagt sørge for at skifte sengetøj til den tilgående nattevagt. Lagen, dyne og pude findes lige ved indgangen til vagtværelsesgangen – helt modsat af vores vagtværelse. På vagtværelset er der en oplader til vagttelefonen. Sørg for at lade den op om natten. Vagtønsker Der kommer en mail på din private mailadresse, hvor du i et google dokument skal skrive ind, hvornår du ønsker fri, har kurser osv.. Fristen for svar står i mailen. Du får en oversigt over, hvilke dage du skal arbejde kort tid efter fristen. Vagtplan Den endelige vagtplan, hvor du kan se, hvad hele afdelingen skal lave, kommer på din arbejdsmail fra Helle.
Å	Åben indlæggelse Nogle patienter har åben indlæggelse på afdelingen, ofte cancerpatienter eller kronisk syge. Dette betyder, at de blot skal ringe til en spl. på afdelingen og derefter kan møde direkte i afdelingen. Du bliver informeret af spl. når der kommer en patient på åben indlæggelse, og skal lave AOP. Husk at de jo ikke har været igennem AKM, og derfor gerne hurtigt skal vurderes mhp. hvor akutte de er, og der skal sættes indlæggelsesblodprøver osv. I gang. Patienterne skal i systemet 'indlægges' dvs. medicin gennemgås og overføres korrekt til SP.