

Checklister for henholdsvis:

Introduktionstilling,
Undervisningsstilling,
1-reservelægestilling og
Kirurgisk sideuddannelse

Listerne anvender tre kategorier som defineres på følgende måde:

Kendskab: Kende principperne for proceduren. Normalt vil det indebære, at man også har overværet proceduren.

Udført: Have udført proceduren under supervision.

Beherske: Kunne udføre proceduren selvstændigt.

SPECIELT SKEMA FOR OBSTETRIK:

DIAGNOSTISKE OG PROFYLAKTISKE PROCEDURER (3.1.3 og 3.1.5, 3.2.4 og 3.2.6, 3.3.3 og 3.3.5)

	Introduktion			Kursist			R 1		
	K	U	B	K	U	B	K	U	B
K= kendskab; U= udført; B= beherske									
Svangreomsorg:									
Klinisk status: Relevant anamnese, klinisk undersøgelse og plan for fortsat kontrol i afd., primærsektor eller indlæggelse.			X			X			X
Terminbestemmelse: Vurdering af menostasi, kliniske forhold og resultaterne af obstetrisk ultralydus., samt have kendskab til metodernes muligheder og begrænsninger.		X				X			X
Klinisk bækkenvurdering: Vurdere bækkenforholdene, herunder specielt betingelserne for vaginal fødsel ved UK.	X				X				X
Risikovurdering: Herunder vurdering ved tidl. kompliceret graviditets- og fødselsforløb; relevant afvejning, rådgivning og plan for graviditet og fødsel.	X				X				X
Prænatal diagnostik: Rådgivning, vejledning og henvisning.	X				X				X
Antenatal CTG: Kunne tolke og have kendskab til metodens muligheder og begrænsninger.		X				X			X
Svangrekomplikationer:									
Blødning i 3. trimester: Klinisk vurdering, relevant undersøgelse inkl. ultralydus. og afvejning af behov for indlæggelse/intervention.	X				X				X

Hypertension/præeklampi: Relevant vurdering af og plan for patienter med hypertension, vurdering af præeklampi og af behov for aflastning/indlæggelse og evt. behandling.	X				X				X
IUGR: Klinisk vurdering herunder kunne vurdere resultatet af obstetrisk ultralydus, og planlægge den fortsatte kontrol herunder afvejning af behov for indl./intervention.	X				X				X
Diabetes mellitus: Screening af relevante patientgrupper, prækonceptionel rådgivning, relevant kontrol- og indlæggelsesprogram.	X				X				X
Thrombosesygdom: Initiere udredning med UL/flebografi ved mistanke om graviditetsbetinget dyb venetrombose.	X				X				X
Komplicerende medicinske sygdomme: Vurdere betydning og planlægge kontrolforløb og fødsel, samt varetage kontakt til relevante specialafdelinger.	X				X				X
Gemellikontrol: Planlægge kontrol i henhold til afdelingens principper, vurdere komplikationer og behov for indlæggelse og aflastning.	X				X				X
Immunisering: Vurdering af immuniseringsgrad, behov for us. inkl. amniocentese samt fortsat plan for graviditeten.	X				X				X
Stofmisbrug: Varetage graviditetskontrol og kontakt til sociale institutioner, vurdere forskellige typer af misbrug og behovet for indlæggelse, varetage kontakt til pædiatrisk afdeling.	X			X			X		
Bækkenløsning: kunne varetage basaludredning og initiere evt. fysiurgisk behandling.	X				X				X

(DIAGNOSTISKE OG PROFYLAKTISKE PROCEDURER, FORTSAT)

specialschema for obstetrisk ultralydsdiagnostik

	Introduktion			Kursist			R 1		
K= kendskab; U= udført; B= beherske	K	U	B	K	U	B	K	U	B
Ultralydsdiagnostiske færdigheder:									
Gestationsalderbestemmelse: med måling af CRL, BPD og FL.	X				X				X
Biometri: med måling af BPD, FL, AC, samt vægtestimering.	X				X				X
Fremstilling og lokalisation af placenta:	X				X				X
Fosterpræsentation: Hovedstilling, underkropspræsentation (inkl. benenes stilling), tværløje og skråløje.		X				X			X
Fostervand: Vurdering af mængden og kunne udmåle mængden.	X				X				X

Udørelse pudenus- og inmittationsanæstesi.									
Epidural/ spinal analgesi: Kende indikationer og kontraindikationer for epidural og spinal blokade.	X				X				X
Inertibehandling: Indikationer, kontraindikationer og forsigtighedsregler ved oxytocin- og prostaglandininfusion.		X				X			X
Instrumental vaginal forløsning ved hovedpræsentation. Indikationer, kontraindikationer.	X				X				X
Skulderdystoci: Fortrolighed med følgende procedurer: Maksimal fleksion af hofteled, omvendt Løvsets skulderløsning og nedledning af arm.	X				X				X
Sectio caesarea: Udføre cervikalt kejsersnit og intrapartum sterilisation.		X				X			X

(OBSTETRISKE TERAPEUTISKE PROCEDURER, FORTSAT)

	Introduktion			Kursist			R 1		
	K	U	B	K	U	B	K	U	B
K= kendskab; U= udført; B= beherske									
Behandling af blødning:									
Atonibehandling: Udføre aortakompression, intrauterin palpation, manuel kotyledonfjernelse, intravenøs oxytocinbehandling og intramyometrielt prostaglandininjektion.		X				X			X
Retentio placentae: Stille indikationen og udføre manuel placenta fjernelse.	X				X				X
Læsioner i fødselsvejen: Diagnosticere og behandle ruptur af collum, vagina, perineum, sphincter ani og paravaginalt hæmatom.	X				X				X
Dissemineret intravaskulær koagulation: Kende patofysiologien, risikofaktorer, profylakse og behandling. Tolk koagulationsparametre.	X				X				X
Komplicerede fødsler:									
Præeklamsi/eklamsi: Ledelse af den vaginale fødsel med forløsning i presseperioden. Fortrolighed med intrapartum antihypertensiv og antikonvulsiv behandling under fødslen.	X				X				X
Vaginal forløsning af underkropspræsentation: Ledelse af fødslen, Brachts metode, Løvsets armløsning, tang på sidstkommende hoved, Mauriceau-Levret og fremtrækning på sæde.	X				X				X
Vaginal tvillingefødsel: Ledelse af fødslen, principper for afnavlingstidspunkt, vestimulation og atoniprofylakse.	X				X				X
Vaginal forløsning af 2. tvilling: Intern vending og fremtrækning i universel anæstesi.	X			X				X	

Kolposkopi med cervikalabrasio og portibiopsier.	X				X				X
Gynækologisk ultralydsskanning:									
Fremstilling og udmåling af uterus og ovarier.	X				X				X
Endometrievurdering med måltagning.	X				X				X
Follikelvurdering: kunne identificere follikler og udmåle antal og størrelse.	X				X			X	
Undersøgelse af tidlig graviditet: Kunne identificere gestionsæk herunder om den ligger intrauterint, udmåle størrelsen af denne, og skelne den fra psudogestionssæk, identificere fosterekkoer, se +/- fosterliv og fri væske. Diagnosen missed abortion og blighted ovum, extrauterin graviditet, hjørnegraviditet, flerfoldsgraviditet og mola baseret på ultrasoniske fund:	X				X				X
Gestionsalderbestemmelse ud fra GSD, CRL og BPD.	X				X				X
Påvisning af uterine polypper ved vaginal UL eller ved HSU.	X				X			X	
Påvisning af uterine fibromer ved vaginal UL eller ved HSU.	X				X			X	
Lokalisere en IUD.	X				X				X
Påvisning af hydro/pyosalpinx.	X				X				X
Påvise cyster og tumorer i ovariet.	X				X			X	
Ascitespåvisning.	X						X		X
Påvisning af fri væske i fossa Douglassi.	X				X				X
Cystepunktur.	X				X			X	
Drænage af abscesser.	X			X			X		
Ultralydsvejledt nålebiopsi.	X			X			X		
Kontractionsvejledning									
Kunne rådgive om valg af AC herunder p-piller og kunne udføre måltagning til pessar og oplægge IUD.	X				X				X
KLIMAKTERIEL BEHANDLING:									
Kunne rådgive om valg af HRT og kunne varetage kontrol og justering af hormonsubstitution/	X				X				X

SPECIALSKEMA FOR GYNÆKOLOGI:

DIAGNOSTISKE OG PROFYLAKTISKE PROCEDURER (3.1.3 og 3.1.5, 3.2.3 og 3.2.5, 3.3.3 og 3.3.5).

	Introduktion			Kursist			R 1		
	K	U	B	K	U	B	K	U	B
K= kendskab; U= udført; B= beherske									
Fertilitetsdiagnostik og behandling: Iværksætte og tolke basisudredning (HSG, s-progesteron og sædanalyse)	X					X			X

eller FSH.									
Vaginal ultralydsdiagnostik m.h.p. endometriets tykkelse, follikelantallet og størrelsen.	X				X				X
Udføre IUD-H og IUD-D.	X				X			X	
Principperne ved Percoll oprensning af sæd.	X			X			X		
Nedre urinvejsdysfunktioner:									
Cystoskopi, urodynamisk, blevejningstest, descensusvurdering og prolapsvurdering.	X				X				X

GYNÆKOLOGISKE TERAPEUTISKE PROCEDURER (3.1.4, 3.2.5 og 3.3.4)

	Introduktion			Kursist			R 1		
	K	U	B	K	U	B	K	U	B
K= kendskab; U= udført; B= beherske									
Fraktioneret abrasio i UA.			X			X			X
Fraktioneret abrasio i LA.	X				X				X
Evacuatio uteri, 1. trimester.			X			X			X
Evacuatio uteri, 2. trimester.	X				X				X
Expiratio e vacuo uteri.			X			X			X
Marsupialisation.		X			X				X
Loop-konisation.	X				X				X
Konisation med kniv.	X			X				X	
Laserkirurgi/kryoterapi.	X			X			X		
Åben kirurgi:									
Tubotomi, salpingectomi, sterilisation og resektion af benign ovariecyste.	X					X			X
Simpel hysterektomi.	X					X			X
Myomektomi.	X			X				X	
Explorativ laparotomi med hysterctomi og bilateral salpingo-oophorektomi ved ovariecancer	X				X			X	
For- og bagvægsplastik.	X			X				X	
Collumamputation.	X			X				X	
Behandling af akut og kronisk urinretention.		X			X				X
Fentonplastik.	X			X				X	
Endoskopisk kirurgi:									
Sterilisation.		X				X			X
Tubotomi, salpingektomi. resektion af benign ovariecyste.	X				X				X

Endometriresektion.	X			X				X	
Vaginal hysterectomi såvel ved åben kirurgi som laparoskopisk assisteret, herunder oplægge ureterkateter.	X			X				X	
Radikal hysterectomi.	X			X			X		
Radikal vulvektomi.	X			X			X		