



DET KAN DU
FORVENTE
AF
AFDELINGEN

BEST PRACTICE

FADLs guide til det gode klinikophold

FADLs Uddannelsespolitiske Udvalg

Udgivet af
FADL ©
August 2020



FADLs guide til det gode klinikophold

FADLs Uddannelsespolitiske udvalg ligger det gode kliniske ophold os meget på sinde. Rigtig mange er glade for deres kliniske ophold, men vi ved også, at mange ophold kan blive endnu bedre gennem simple tiltag. Derfor vil vi gerne facilitere muligheden for at dele ud af de gode erfaringer med klinikophold. Sammenholdt med det faktum, at klinikken jo udgør en omfattende del af lægeuddannelsen, har vi sat os for at udarbejde en guide omkring, hvordan man som studerende bedst starter i klinik, hvordan man bedst gebærder sig, og hvordan man får mest muligt ud af det.

INDEN OPHOLDET - FØRSTE DAG

- Skema
- Introduktion til afdelingen og dens funktioner
- Rundvisning
- Henvisning til eller udlevering af guidelines, der bruges på afdelingen
- Telefonliste
- Introduktion til journaloptagelse specifik for den givne afdeling

UNDER OPHOLDET - I DET DAGLIGE

- Feedback
- Supervision
- Undervisning
- Selvstændige opgaver

EFTER OPHOLDET - SIDSTE GANG

- Evaluering af opholdet

DE 39 SPECIALER

KLINISK FARMAKOLOGI
KLINISK BIOKEMI
KIRURGI
KARKIRURGI
REUMATOLOGI
NEFROLOGI
LUNGEMEDICIN
KARDIOLOGI
INFEKTIONSMEDICIN
HÆMATOLOGI
GERIATRI
GASTROENTEROLOGI
OG HEPATOLOGI
ENDOKRINOLOGI
GYNÆKOLOGI OG OBSTETRIK
DIAGNOSTISK RADIOLOGI
DERMATO-VENEROLOGI
BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI
ARBEJDSMEDICIN
ANÆSTESIOLOGI
ALMEN MEDICIN
AKUT MEDICIN

KLINISK FYSIOLOGI OG
NUKLEARMEDICIN
KLINISK GENETIK
KLINISK IMMUNOLOGI
KLINISK MIKROBIOLOGI
KLINISK ONKOLOGI
NEUROKIRURGI
NEUROLOGI
OFTALMOLOGI
ORTOPÆDISK KIRURGI
OTO-RHINO-LARYNGOLOGI
PATOLOGISK ANATOMI
OG CYTOLOGI
PLASTIKKIRURGI
PSYKIATRI
PÆDIATRI
RETSMEDICIN
SAMFUNDSMEDICIN
THORAXKIRURGI
UROLOGI

RÅD TIL DEN GODE OPFØRSEL SOM LÆGESTUDERENDE I KLINIK

Hvordan er jeg opsøgende?

- Byd ind. Dette kan fx gøres ved at fortælle lægen om, hvad du kan, og hvad du gerne vil blive bedre til.
- Præsenter sig selv for den læge, du skal følges med. Det kan være en fordel at sige, 'Jeg skal følge med dig i dag!' i stedet for 'Må jeg følge med dig i dag?', hvis du oplever at blive afvist og sendt fra læge til læge.
- Vær ikke bange for at stille spørgsmål, når der er noget, du ikke forstår. Det viser nemlig bare, at du er interesseret og gerne vil lære. Giv dit navn og telefonnummer til sygeplejerskerne, og bed dem om at ringe til dig, når operationen starter, når der skal anlægges venflon eller andet, du gerne vil deltage i.
- Tænk over, hvad du gerne vil lære og se hver dag, så kan personalet bedre hjælpe dig med at opnå dit mål for dagen. Hvis du har haft en voldsom oplevelse, er det helt normalt at have et behov for at snakke med en kollega. I en sådan situation kan du opsøge en superviserende læge, den uddannelsesansvarlige læge eller medstuderende.

Hvordan er jeg selvstændig?

- Når du er med på stuegang, så spørg om du må føre ordet i en eller flere samtaler, eller om du må tage dine egne patienter, hvis såvel den superviserende læge og du selv er tryk ved det.

- Når du skal i ambulatoriet, så henvend dig til den læge, du skal følges med dagen før, og spørg om der er nogle ukomplicerede patienter, som du kan læse op på, og med hvem du skal føre samtalen den følgende dag. Spørg med fordel sekretæren, om du kan få den pågældende læges liste printet ud.
- Hvis du mangler noget at lave, så spørg sygeplejerskerne efter en patient, som du kan øve objektiv undersøgelse på; jo flere raske hjerter, du har lyttet på, jo nemmere bliver det at genkende en mislyd.

HVORDAN FÅR JEG FEEDBACK?

- Inden patientsamtaler, hvor der er en læge med, så spørg om de vil lægge mærke til, om der er nogle ting, du kan gøre bedre.
- Husk at feedback kan fås fra mange faggrupper. Fx har sygeplejersker ofte gode pointer omkring, hvad læger gør godt og også, hvad de kan gøre bedre.
- Brug dine medstuderende. Gå stuegang to og to, og sørg for at lave en god, grundig feedback. Aftal evt. inden, hvis der er noget bestemt, du gerne vil have feedback på.
- Hvis man går ind til en patient er det vigtigt at spørge den superviserende læge og sygeplejerske, om der er noget man skal være opmærksom på ift. anamnese, undersøgelse eller lignende hos den givne patient - og i så fald hvad. Og så er det vigtigt, at du efterfølgende spørger lægen, om du fik håndteret det pågældende opmærksomhedspunkt godt.

HVORDAN FÅR JEG SUPERVISION?

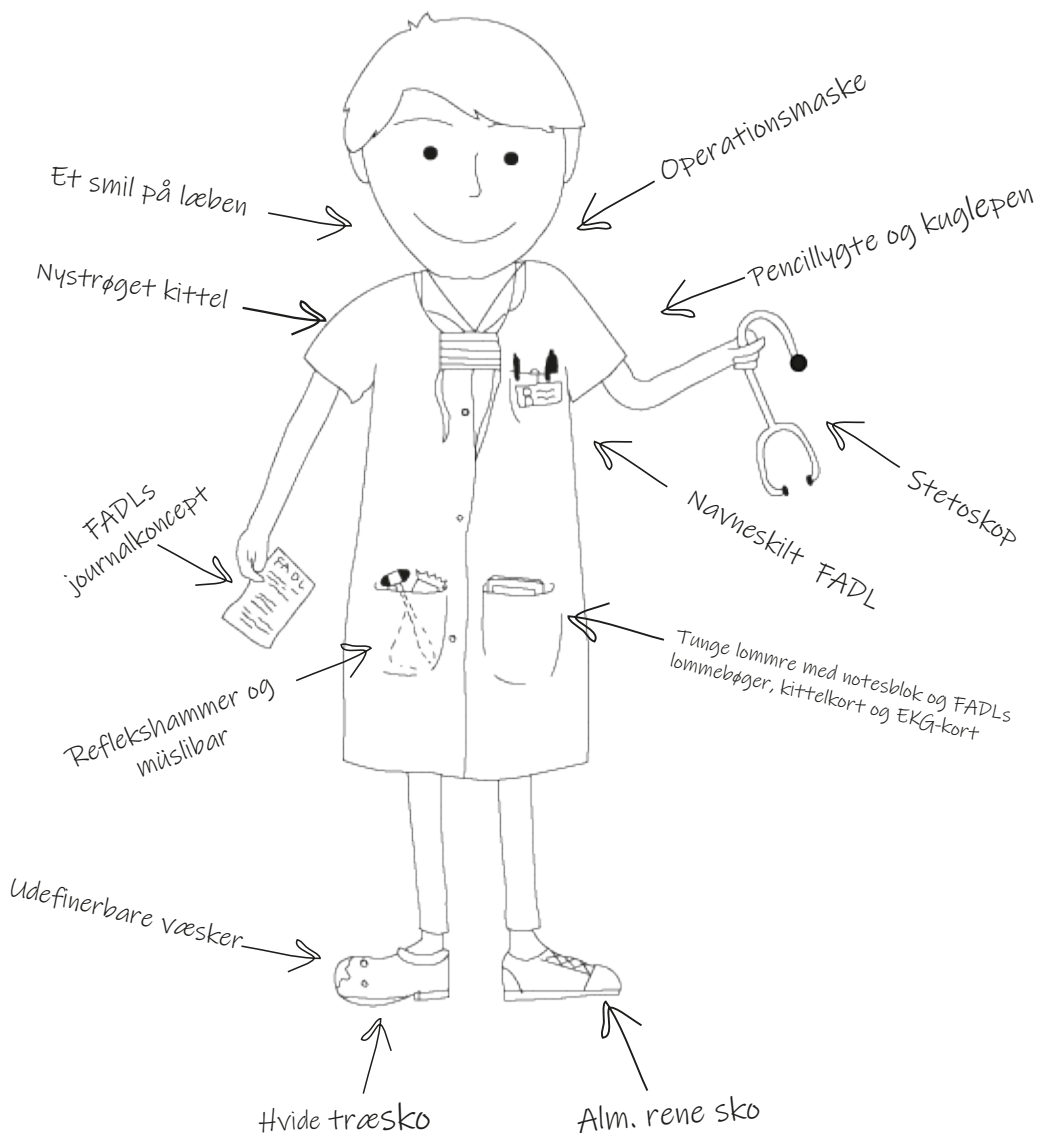
- Bed om hjælp, hvis du har brug for det. Det er vigtigt at turde at sige fra, når man står med noget, man er i tvivl om, om man kan håndtere.
- Hvis du bliver spurgt, om du fx vil tage en a-gas, men det ikke er noget, du har så meget erfaring med, så sig gerne ja, men under forudsætning af supervision.
- Hvis det føles overvældende at tage en hel patientsamtale selv, kan du aftale med den superviserende læge, at du inleder samtalen, og at lægen tager over, når I fx kommer til behandlingen eller den videre plan, eller når det bliver meget specialespecifikt.

Som medicinstuderende kan du ikke komme uden om FADL. Som medlem hos os får du:

- Danmarks bedste studielønninger
- Overenskomster
- Juridisk hjælp
- Politisk indflydelse
- Gratis lægeansvarsforsikring
- Gratis journalkoncepter
- Gratis faglige kurser
- Mulighed for FADL Forsikring
- Mulighed for FADL Klinik Forsikring
- 25% hos FADLs Forlag

fadl 

DEN VELUDRUSTEDE LÆGESTUDERENDE



DO'S AND DON'TS VED JOURNALSKRIVNING

Når det kommer til journalskrivning, er FADLs journalkoncept et rigtig godt værktøj, som bliver anvendt vidt og bredt i klinikken. Nedenstående er erfaringer, der er gjort i klinikken, og som udgør et godt supplement til journalkoncept:

DO'S:

Du kan med fordel under henvisningsårsag inddrage, hvis patienten kommer obs en given tilstand fx appendicit, apopleksi eller diabetisk ketoacidose.

- Inddrag komorbiditeter under såvel henvisningsårsag som resumeet.
- Diktér hvilke allergier, du har spurgt ind til, og ajourfør det i patientjournalen.
- Diktér også gerne de dispositioner, du har spurgt ind til.
- Opdel 'tidligere' i området, som dit klinikophold tager udgangspunkt i, og andre organsystemer. Hvis du fx er på kardiologisk afdeling, kan man med fordel diktere 'ad kardielt' først og efterflg. 'ad andre organsystemer'.
- Inddrag under 'tidligere', om patienten aktuelt er i et forløb eller hvad en given kontrol/undersøgelse senest har vist.
- Del også gerne planen op i organsystemer, hvis der er flere problematikker. Notér altid, om patienten er blevet informeret om og har givet samtykke til den videre behandlingsplan.
- Husk at slutte af med at sige, hvem du har konfereret med eller er blevet superviseret af lægerne.

DONT'S:

- Undgå så vidt muligt at anvende fagtermer frem for patientens egne ord under 'aktuelt'.
- Anvend ikke begreber eller vendinger i journalen, som du ikke ved, hvad er, eller hvad betyder.
- Vær forsigtig med anvendelsen af forkortelser - de gør det naturligvis lettere at læse journalen, men vær sikker på, at der er tale om gængse forkortelser.
- Undgå at skrive i.a. i journalen. Det er vigtigt og fordelagtigt for den, der ser patienten efter dig, at vide hvad du har undersøgt, eller hvad du har fundet.



GODE FÆRDIGHEDER AT FÅ INDØVET

- KAD-anlæggelse
- PVK-anlæggelse
- Rektal eksploration
- Gynækologisk undersøgelse
- A-gas
- qSOFA og SOFA
- Basal og/eller avanceret genoplivningsalgoritme
- Kirurgisk håndvask
- Kirurgiske håndknuder
- Suturering, rensning af sår og fjernelse af sutur
- Fuld objektiv undersøgelse
- Neurologisk undersøgelse

5 TING ANDRE VILLE ØNSKE, DE HAVDE VIDST I FORBINDELSE MED DERES KLINIKOPHOLD

1. NEM VEJ TIL PRAKTISKE FÆRDIGHEDER

Den nemmeste vej til praktiske færdigheder kan være simpel: Få hængt et billede op på kontoret, hvor sygeplejerskerne kan se det, sammen med dit telefonnummer og en liste over, hvilke praktiske færdigheder du gerne vil hjælpe med.

2. INGEN FORVENTER, DU KAN DET HELE PÅ FORHÅND

Klinikopholdene handler om at lære, og det er helt normalt ikke at kunne det hele, før man starter. Når det er sagt, er det en god idé at gøre sig lidt bekendt med det speciale, man skal 'besøge', og dermed de sygdomme, man kan præsenteres for.

3. ALTID HJÆLP AT HENTE

Der er masser af hjælp at hente - husk det og gør brug af det. Lægehåndbogen, journalkoncepter, regionale databaser og lign. kan guide dig ift., hvad man skal spørge patienten om, men det er også en god ide at gøre brug af dine kollegaer, hvad end det er studerende, læger eller andre faggrupper. Af andre velegnede platforme kan pro.medicin.dk anbefales, hvor man kan finde alt om diverse medikamina. Ydermere er det også fordelagtigt, hvis man orienterer sig i specialeselskabernes hjemmesider, hvor man kan læse om udredning og behandling af sygdomme relevante for de givne specialer.

4. 'ANSVAR FOR EGEN LÆRING'

Vi skal alle som studerende engang imellem huske på, at klinikopholdene giver en god mulighed for at lære. 'Ansvar for egen læring' er noget, vi så ofte hører, men det er også vigtigt. Det er altid i orden at spørge ind til, hvad man ser og oplever - skriv dem med fordel ned til, når du har en læge på egen hånd. Glæden ved at have stået i mange situationer i klinik, inden man selv skal ud som færdiguddannet læge, er en stor gave, der kan hjælpe en meget til at komme igennem sine første vagter!

5. VÆR MOD ANDRE, SOM DU VIL HAVE, ANDRE SKAL VÆRE MOD DIG

Læger er mennesker som alle andre - husk at rose dem, der giver dig en god feedback, eller som sørger for at give dig nogle spændende opgaver. Ikke kun fordi du da vil opleve meget mere af selvsamme, men også fordi de gør det næste gang, du møder den nye studerende, der kommer efter dig.



FADLs kittelkort omfatter 45 færdig-arbejdede kittelkort af høj faglig standard, som lægestuderende kan benytte i klinikken. Kittelkortet er printet på vand- og smudsafvisende plastik, og kommer i en samlet plastikholder.



BRUGBARE FORKORTELSER I DEN KLINISKE HVERDAG

Medicinforkortelser

CAVE = undgå

Cresc. = crescendo/øge

Dem. = deminuatatur/reducere

EGO = engangsordination

FMK = fælles medicinkort

P.n. = pro necessitate/ved behov

Rp = recipe/ordinere

Sep. = seponat/ophøre

Subjektiv og objektiv

GCS = Glasgow Coma Scale

I.a. = intet abnormt

NRS = nakkerystiv

UNS = uden nærmere specifikation

VAS = visual analogue scale

VKO = vågen, klar og ordieret i tid, sted og egne data



Paraklinik

CT-TAB = CT af thorax, abdomen og det lille bækken

D + R = dyrkning og resistens

SR = sinusrytme

TEE = transøsofageal ekkokardiografi

TTE = transthorakal ekkokardiografi

Adgange

CVK = centralt vanekateter

KAD = kateter á demeure

PVK = perifert venekateter

Sektioner

BV = bagvagt

EL = egen læge

FV = forvagt

MDT = multidisciplinært team

MV = mellemvagt

KONTAKT DIN LOKALE FADL AFDELING

FADL København

Blegdamsvej 26
baghuset
2200 København N
Tlf.: 3520 0250
kkf@fadl.dk

FADL Aarhus

Nørre Allé 32
8000 Aarhus C
Tlf.: 4060 5090
administration@fadl.dk

FADL Odense

Hunderupvej 67
5230 Odense M
Tlf.: 4190 9601
okf@fadl.dk