



KES/SKY Kirurgiylilääkäriseminaari 6.10.2023

Prof. Paulina Salminen
Opintouudistustyöryhmän pj
TY, TYKS

Getting better, every day

10.10.2023



Kirurgian opintouudistuksen versio 2.0 - kick-off 10.2.23

Paulina Salminen, TYKS, TY

Aikataulu ja agenda

- Opintouudistuksen revidoitu versio DL yliopistoille 11.4.2023
- Työryhmän seuraava kokous 3.3.2023 klo 9-12 Helsingissä > valmis esitys sen jälkeen kirurgian professoreille
- Kirurgian professoreiden etäkokous 23.3.2023 klo 15.30-17
- Uusi opintouudistus tiedekuntiin yhtenäisesti 11.4.2023 mennessä
- Peruskoulutuksen (=kirurgian perehdytysjakso ja erikoisalakohtainen yleiskoulutus) muokkaukset
- Eriytyvän koulutuksen erikoisalakohtaiset muokkaukset

Agenda 10.2.2023

- Päämuutokset? Koulutuskokonaisuus – palvelujärjestelmä
- Kirurgian erikoistuvien selvitys / tehdyt toimenpiteet 3.3. kokoukseen
- Konkreettinen suunnitelma:
 - 1.versio / kirurgian perehdytysjakso ja erikoisalakohtainen yleiskoulutus
 - To do-lista erikoisaloille / eriytyvä koulutus
 - 10.2.-2.3.23 to do-lista > viimeistely 3.3.23 kokouksessa
- Case gastroenterologinen kirurgia mallina

Luottamustasot

- **Luottamustasot:**
- **Taso 1:** erikoistuva voi tarkkailla, mutta ei suorittaa
- **Taso 2:** erikoistuva voi suorittaa suoran valvonnan alaisena (valvoja on paikalla leikkaukseen osallistuen)
- **Taso 3:** erikoistuva voi suorittaa itsenäisesti, mutta valvoja seuraa tai on välittömästi paikalle saatavissa
- **Taso 4:** erikoistuva voi suorittaa itsenäisesti, valvoja ei ole välittömästi paikalle saatavissa = **EPA on hyväksytty**
- **Taso 5:** erikoistuva voi toimia nuoremman kollegan ohjaajana tai valvojana

Luottamustasot ja koulutuksen vaihe

- Koulutuksen vaihe, jossa yleensä saavutetaan
- **LCC**
- Taso 1: Peruskoulutusvaiheen perehdytysjakson aikana
- Tasot 2-3: Peruskoulutusvaiheen yleiskoulutusjakson aikana
- Taso 4: Eriytyvän koulutusvaiheen aikana
- **Lap app ect**
- Taso 1: Peruskoulutusvaiheen perehdytysjakson aikana
- Tasot 2-4: Peruskoulutusvaiheen yleiskoulutusjakson aikana
- Taso 4-5: Eriytyvän koulutusvaiheen

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0

KIRURGIAN ALOJEN YHTEINEN KOULUTUS

Kirurginen perehdytysjakso

Kirurginen perehdytysjakso (vähintään 12 kk)

1. Ortopedia ja traumatologia 3 – 4 kk*
2. Vatsaelinkirurgia 3 – 4 kk*
3. Kirurgian ensiapupäivystys 1 – 2 kk^
4. Verisuonikirurgia 1 kk
5. Vapaavalintainen muu kirurgia 1 – 4 kk**

* sisältää vähintään 1 kk virka-aikaista päivystysleikkaustoimintaa yhdessä ko. erikoisan erikoislääkärin kanssa

^ kattaa koko kirurgisen päivystyksen (virka-aikainen ensiapusijointi)

** erikoistuvan koulutuskokonaisuutta parhaiten tukevien erikoisalojen valinta yhteistyössä kouluttajan kanssa

KIRURGIAN ALOJEN YHTEINEN KOULUTUS

A. KIRURGINEN PEREHDYTYSJAKSO

Kirurginen perehdytysjakso (vähintään 12 kk)

1. Ortopedia ja traumatologia 3–4 kk*
2. Vatsaelinkirurgia 3–4 kk*
3. Kirurgian päivystyspoliklinikka 1–3 kk^
4. Verisuonikirurgia 1–3 kk
5. Urologia 1–3 kk
6. Vapaavalintainen muu kirurgia 0–3 kk**

* sisältää vähintään 1 kk virka-aikaista päivystysleikkaustoimintaa erikoislääkärin kanssa

^ kattaa koko kirurgisen päivystyksen (virka-aikainen päivystyspoliklinikka)

** erikoistuvan koulutuskokonaisuutta parhaiten tukevien erikoisalojen valinta yhteistyössä kouluttajan kanssa

Kirurgiksi erikoistuminen edellyttää suppean erikoisan kattavan osaamisen lisäksi laajaa kirurgian alojen yhteistä koulutusta, jotta tuleva erikoislääkäri hallitsee riittävät tiedot, taidot ja asenteet, joita sairaalapäivystys ja potilaan korkeatasoinen hoito edellyttävät. Kaikkien kirurgian erikoisalojen yhteinen **peruskoulutus** on jatkumo, joka koostuu vähintään 12 kuukautta kestävästä **perehdytysjaksosta** ja 6–12 kuukautta kestävästä **erikoisalakohtaisesta yleiskoulutusjaksosta**.

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: kirurginen perehdytysjakso

Kirurgisen perehdytysjakson osaamistavoitteet

(*pakolliset erikoisalot, muut erikoisalot aakkosjärjestyksessä)

Yleiset tavoitteet

Kriittisesti sairaan kirurgisen potilaan tunnistaminen ja alkuvaiheen hoito

- verenvuoto
- sepsis
- kallo- ja aivovamma
- monielinvaurio
- hengitysvajauksen tunnistaminen ja hengitystien turvaamisen periaatteet

Kirurgisten infektioiden antibioottihoito ja profylaksia

Tromboembolisten komplikaatioiden profylaksia ja hoidon periaatteet

Haavanhoidon ja haavan paranemisen yleiset periaatteet

Kirurgiassa käytettävien laitteiden ja menetelmien käyttöperiaatteet ja turvallisuus

- energialaitteet
- kuvantaminen
- neulanpistovammat

Suojautuminen tarttuvilta taudeilta ja varotoimet

Kirurgisen perehdytysjakson osaamistavoitteet

(*pakolliset erikoisalot, muut erikoisalot aakkosjärjestyksessä)

Yleiset tavoitteet

Kriittisesti sairaan kirurgisen potilaan tunnistaminen ja alkuvaiheen hoito

- verenvuoto
- sepsis
- kallo- ja aivovamma
- monielinvaurio
- hengitysvajauksen tunnistaminen ja hengitystien turvaamisen periaatteet

Kirurgisten infektioiden antibioottihoito ja profylaksia

Tromboembolisten komplikaatioiden profylaksia ja hoidon periaatteet

Haavanhoidon ja haavan paranemisen yleiset periaatteet

Kirurgiassa käytettävien laitteiden ja menetelmien periaatteet ja turvallisuus

- energialaitteet
- kuvantaminen
- neulanpistovammat

Suojautuminen tarttuvilta taudeilta ja varotoimet

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: perehdytysjakson osaamistavoitteet

Erikoisalakohtaiset osaamistavoitteet

Ortopedia ja traumatologia*

- Traumapotilaan tutkiminen, diagnostiikka ja alkuvaiheen hoito
- Tavallisimpien ortopedisten sairauksien ja traumojen konservatiivinen hoito
- Tavallisimpien ortopedisten sairauksien ja traumojen leikkausindikaatioiden tunnistaminen
- Tyypillisten ortopedisten ja traumatologisten leikkauskomplikaatioiden tunnistaminen
- Cauda equinan tunnistaminen
- Ranne-, lonkka- ja nilkkamurtuman leikkaushoidon periaatteet

Gastroenterologinen kirurgia*

- Akuutin vatsan tutkiminen ja diagnostisen kuvantamisen suunnittelu
- Peritoniitin ja intra-abdominaalisen sepsiksen tunnistaminen ja alkuvaiheen hoito
- Akuutin gi-vuodon tunnistaminen, alkuvaiheen hoito ja hoidon kiireellisyyden arviointi
- Yleisimmät sisäelinvammat ja niiden alkuvaiheen hoito
- Vatsanpeitteiden ja nivusalueen tyrän tunnistaminen
- Akuutin proktologisen potilaan hoitoperiaatteet
- Tyypillisten gastrokirurgisten leikkauskomplikaatioiden tunnistaminen

Erikoisalakohtaiset osaamistavoitteet

Ortopedia ja traumatologia*

- Traumapotilaan tutkiminen, diagnostiikka ja alkuvaiheen hoito
- Tavallisimpien ortopedisten sairauksien ja traumojen konservatiivinen hoito
- Tavallisimpien ortopedisten sairauksien ja traumojen leikkausindikaatioiden tunnistaminen
- Tyypillisten ortopedisten ja traumatologisten leikkauskomplikaatioiden tunnistaminen
- Cauda equinan tunnistaminen
- Ranne-, lonkka- ja nilkkamurtuman leikkaushoidon periaatteet

Gastroenterologinen kirurgia*

- Akuutin vatsan tutkiminen ja diagnostisen kuvantamisen suunnittelu
- Peritoniitin ja intra-abdominaalisen sepsiksen tunnistaminen ja alkuvaiheen hoito
- Akuutin gi-vuodon tunnistaminen, alkuvaiheen hoito ja hoidon kiireellisyyden arviointi
- Yleisimmät sisäelinvammat ja niiden alkuvaiheen hoito
- Vatsanpeitteiden ja nivusalueen tyrän tunnistaminen
- Akuutin proktologisen potilaan hoitoperiaatteet
- Tyypillisten gastrokirurgisten leikkauskomplikaatioiden tunnistaminen

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: kirurgisen perehdytysjakson toimenpiteet

Kirurgisen perehdytysjakson toimenpiteet

Pinnallinen ihon ja ihonalaiskudoksen muutoksen ekskisio
Infektoituneen leikkaushaavan klaffaus ja puhdistusleikkaus
Traumaattisen haavan revisio ja ompelu
Abskessin inkisio ja dreneeraus
Dreenien poisto
Postoperatiivinen seroomapunktio
Vuotavan haavan hemostaasi ja hematooman evakuaatio
Sormen tai varpaan traumaattisen amputaatiotyngän revisio ja sulkku
Pieni ihonsiirto
Varvasamputaatio

Nenämahaletkun laitto
Trombosoituneen pukaman inkisio
Inkarserseroituneen tyrän reponointi
Laparotomiassa avustaminen, laparotomia-avaus ja –sulkku

Tavallisimpien dislokoituneiden raajamurtumien ja -luksaatioiden repositio ja stabilointi
Polvipunktio
Ranne-, lonkka- ja nilkkamurtumaleikkauksessa avustaminen
Virtsarakon katetrointi (alatie- ja suprapubinen katetri)
Parafimoosin repositio tai inkisio

Pleuradreenin laitto

Kirurgisen perehdytysjakson toimenpiteet

Nämä toimenpiteet ja osaamistavoitteet pyritään ensisijaisesti suorittamaan kirurgian perehdytysjakson aikana, kuitenkin ennen eriytyvän vaiheen koulutusta.

*-merkittyjen toimenpiteiden osaamista arvioidaan osaamiskirjassa

Infektoituneen haavan puhdistusleikkaus*
Traumahaavan revisio ja sulkku
Haavan anatominen sulkku*
Abskessin inkisio ja dreneeraus
Seroomapunktio
Vuotavan haavan hemostaasi*
Sormen tai varpaan traumaattisen amputaatiotyngän revisio ja sulkku
Varvasamputaatio
Nenämahaletkun laitto
Trombosoituneen pukaman inkisio
Laparotomiassa ja/tai laparotomiassa avustaminen

Tavallisimpien dislokoituneiden raajamurtumien ja -luksaatioiden repositio ja stabilointi
Värttinäluun alaosan murtuman repositio*
Polvipunktio
Ranne-, lonkka- ja nilkkamurtumaleikkauksessa avustaminen
Virtsarakon katetrointi
Virtsarakon suprapubinen katetrointi*
Kolmitiehuuhelukatetrin asettaminen ja rakon lavaatio päivystyspoliklinikalla
Pleuradreenin laitto*
Traumatiimin toimintaan perehtyminen ja traumasimulaatio*

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: Kirurgian erikoisalakohtainen yleiskoulutus

KIRURGINEN ERIKOISALAKOHTAINEN YLEISKOULUTUS

Erikoisalakohtaisessa kirurgian yleiskoulutuksessa noudatetaan osaamisperustaisia oppimistavoitteita ao. kirjauksen mukaisesti, **kuukausimäärät (minimi 6 kk) ovat ohjeellisia eli lähinnä sijoituslistojen tekemisen helpottamiseksi**. Erikoistuvan kirurgisen yleiskoulutuksen kokonaisuus suunnitellaan kullakin kirurgian erikoisalalla siihen listattujen erikoisalojen pohjalta yleiskoulutuksen kokonaiskeston (6-12 kk) mukaisesti riippumatta alla listattujen erikoisalakohtaisten maksimikuukausien määrästä.

Erikoisalakohtaisen yleiskoulutuksen yleiset osaamistavoitteet ja jakautuminen erikoisaloittain

Erikoisalan yleiskoulutuksen tavoitteita ohjaa osaltaan palvelujärjestelmän tarve siihen, että koulutusjärjestelmä pystyy tuottamaan riittävästi leikkaussalipäivystysvalmiuden omaavia erikoistuvia lääkäreitä. Ao. erikoisalakohtaiset yleiskoulutuksen tavoitteet ja vaaditut erikoisalojen koulutusjaksot ohjaavat osaltaan kunkin erikoisalan erikoistuvan päivystysvalmiutta keskussairaaloiden pehmytkirurgisen ja ortopedis-traumatologisen päivystyksen osalta ja niiden toteutuminen on edellytyksenä leikkaussalipäivystäjänä toimimiselle. Takapäivystäjien päivystysvalmiudet ja osaamisperustaiset tavoitteet puolestaan kirjataan kunkin erikoisalan eriytyvän koulutuksen tavoitteisiin.

B. KIRURGINEN ERIKOISALAKOHTAINEN YLEISKOULUTUS

Erikoisalakohtaisen yleiskoulutuksen yleiset osaamistavoitteet ja jakautuminen erikoisaloittain

Erikoisalan yleiskoulutuksen tavoitteita ohjaa osaltaan palvelujärjestelmän tarve siihen, että koulutusjärjestelmä pystyy tuottamaan riittävästi leikkaussalipäivystysvalmiuden omaavia erikoistuvia lääkäreitä ottaen huomioon, että suurin osa pehmytkirurgisista päivystysleikkauksista on gastroenterologista kirurgiaa. Ao. erikoisalakohtaiset yleiskoulutuksen tavoitteet ja vaaditut erikoisalojen koulutusjaksot ohjaavat osaltaan kunkin erikoisalan erikoistuvan päivystysvalmiutta keskussairaaloiden pehmytkirurgisen ja ortopedis-traumatologisen päivystyksen osalta ja niiden toteutuminen on edellytyksenä leikkaussalipäivystäjänä toimimiselle.

Erikoisalakohtaisessa kirurgian yleiskoulutuksessa noudatetaan osaamisperustaisia oppimistavoitteita ao. kirjauksen mukaisesti, **kuukausimäärät (6–12 kk) ovat ohjeellisia**. Erikoistuvan kirurgisen yleiskoulutuksen kokonaisuus toteutetaan kullakin kirurgian erikoisalalla vastuukouluttajan hyväksymän yksilöllisen suunnitelman mukaisesti siihen listattujen erikoisalojen pohjalta yleiskoulutusjakson kokonaiskeston puitteissa.

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: kirurgian erikoisalakohmainen yleiskoulutus GKIR, VKIR, URO, PKIR, YKIR

Gastroenterologinen kirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 2-3 kk, urologia 1-3 kk, plastiikkakirurgia 1-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Verisuonikirurgia: gastroenterologinen kirurgia 1-5 kk, verisuonikirurgia 3-6 kk, urologia 1 kk, plastiikkakirurgia 1-3 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-1 kk, toimenpideradiologia 0-2 kk

Urologia: gastroenterologinen kirurgia 3-6 kk, verisuonikirurgia 1-2 kk, urologia 1-2 kk, plastiikkakirurgia 1-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-1 kk

Plastiikkakirurgia: kaikki plastiikkakirurgiaa tukevat erikoisalat yhteensä 6-12 kk; esimerkiksi käsikirurgia 1-3 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, lastenkirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 1-3 kk, anestesiologia ja tehohoito 1-3 kk

Yleiskirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, ortopedia ja traumatologia 2-3 kk, verisuonikirurgia 1-2 kk, urologia 1-2 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Gastroenterologinen kirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Verisuonikirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 3-5 kk, urologia 0-3 kk, plastiikkakirurgia 0-3 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-1 kk, toimenpideradiologia 0-2 kk

Urologia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Plastiikkakirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Yleiskirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk

Kirurgian opintouudistus 1.0 vs. 2.0: kirurgian erikoisalakohmainen yleiskoulutus

Sydän- ja rintaelinkirurgia, LKIR, suu- ja leukakirurgia, OT, käsikirurgia

Sydän- ja rintaelinkirurgia: gastroenterologinen kirurgia 3-6 kk, verisuonikirurgia 1-3 kk, urologia 1-3 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 1-2kk, plastiikkakirurgia 0-3 kk, lastenkirurgia 0-3 kk

Lastenkirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2-3 kk, ortopedia ja traumatologia 2-3 kk, urologia 1-2 kk, verisuonikirurgia 1-2 kk, lastenkirurgia 0-2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0-2 kk, plastiikkakirurgia 0-2 kk, neurokirurgia 0-2 kk

Ortopedia ja traumatologia (OT): Osaamisperustaisesti, jaksolla vähintään puolet (50 %) ortopediaa ja traumatologiaa + käsikirurgiaa + lasten ortopediaa, loppu OT-koulutusta tukevia kirurgisia erikoisaloja.

Käsikirurgia: Osaamisperustaisesti, jaksolla vähintään puolet (50 %) käsikirurgiaa, loppu käsikirurgian koulutusta tukevia kirurgisia erikoisaloja (esimerkiksi ortopedia ja traumatologia ja plastiikkakirurgia).

Sydän- ja rintaelinkirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2–3 kk, verisuonikirurgia 1–3 kk, urologia 1–3 kk, plastiikkakirurgia 0–2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0–2 kk, lastenkirurgia 0–2 kk

Lastenkirurgia: gastroenterologinen kirurgia 2–3 kk, verisuonikirurgia 0–3 kk, urologia 0–3 kk, plastiikkakirurgia 0–2 kk, sydän- ja rintaelinkirurgia 0–2 kk, lastenkirurgia 0–2 kk, ortopedia ja traumatologia 2–3 kk

Suu- ja leukakirurgia: Suu- ja leukakirurgian erikoislääkärikoulutusta tukevissa kirurgisissa erikoisaloissa kuten esimerkiksi plastiikkakirurgia 0–2 kk, gastroenterologinen kirurgia 0–3 kk, verisuonikirurgia 0–3 kk, lastenkirurgia 0–2 kk, ortopedia ja traumatologia 0–3 kk

Ortopedia ja traumatologia (OT): Vähintään puolet ortopediaa ja traumatologiaa, käsikirurgiaa ja lasten ortopediaa, loppu OT-koulutusta tukevia kirurgisia erikoisaloja.

Käsikirurgia: Vähintään puolet käsikirurgiaa, loppu käsikirurgian koulutusta tukevia kirurgisia erikoisaloja (esimerkiksi ortopedia ja traumatologia ja plastiikkakirurgia).

- **Erikoisalakohtainen yleiskoulutus: toimenpiteiden osaamistavoitteet**
- Ao. osaamisperustaiset tavoitteet mahdollistavat hyvän strukturoidun ja kansallisesti yhtenäisen kirurgian koulutuksen lisäksi palvelujärjestelmän kannalta olennaiset toimenpiteet ja osaamisen erikoissairaanhoidon päivystysjärjestelyjen kannalta. Tämä on olennaista etenkin laajan päivystyksen keskussairaaloiden osalta ja osaamisperustaiset tavoitteet on kohdennettu takaamaan riittävä perusosaaminen sekä pehmytkirurgisen että ortopedis-traumatologisen leikkaussalipäivystyksen osalta. Listan mukaiset toimenpiteet kuvaavat tarvittavaa erikoisalakohtaista osaamistasoa toimittaessa *pehmytkirurgisena tai ortopedis-traumatologisena* leikkaussalipäivystäjänä tukeutuen tarvittaessa asianmukaiseen takapäivystäjään.

- Listassa on määritelty ***toimenpiteiden osaamisen luottamustasot seuraavasti:***
 - – **Taso 1:** erikoistuva voi tarkkailla, mutta ei suorittaa (riittää assistenttina toimiminen)
 - – **Taso 2:** erikoistuva voi suorittaa suoran valvonnan alaisena (valvoja on paikalla leikkaukseen osallistuen)
 - – **Taso 3:** erikoistuva voi suorittaa itsenäisesti, mutta valvoja seuraa tai on välittömästi paikalle saatavissa
 - – **Taso 4:** erikoistuva voi suorittaa itsenäisesti, valvoja ei ole välittömästi paikalle saatavissa
 - – **Taso 5:** erikoistuva voi toimia nuoremman kollegan ohjaajana tai valvojana

* merkittyjen toimenpiteiden osaamista arvioidaan osaamiskirjassa



Gastroenterologinen kirurgia

- Eksploraatiivinen laparoskopia: aloitus, vatsaontelon kaasutäyttö ja troakaarien asetus (3–4)
- Laparoskooppinen appendikektomia (3–4) *
- Elektiivinen laparoskooppinen kolekystektomia (2–3) *
- Elektiivinen avokirurginen napa- ja nivustyrän leikkaushoito (2–3) *
- Laparotomia, vatsaontelon avaus ja sulku (3–4)
 - Kiinnikkeiden vapauttelu (2–3)
 - Ohutsuoliresektio (2–3)
- Perianaaliabskessin inkisio (3–4)

Verisuonikirurgia

- Verisuonen suturaatio (2–3)
- Ultraääniohjattu laskimon kanylointi (3–4) *
- Säären faskiotomia (1–2)
- Sääri- tai reisiamputaatio (1–2)

Urologia

- Kystoskopia ja virtsarakon lavaatio (hemotamponaatio) (2–3)
- Kiveksen tutkimusleikkaus (2–3)

Plastiikkakirurgia

- Alipaineimuhoido (3–4)
- Ihonsiirto (3–4)*
- Monikudosvamman revisio (1–2)

Kirurgian yleisjakson toimenpiteet

Yleiskirurgia

- Rinta- ja/tai kilpirauhaskirurgian jälkeisen hematooman evakuaatio (3–4)
- Akuutin mastiitin hoito (3–4)

Sydän- ja rintaelinkirurgia

- Pleuradreenin laitto (3–4) *
- Trakeostomia (kirurginen ilmatie) (1–2)

Lastenkirurgia

- Kiveksen tutkimusleikkaus (2–3)
- Nivustyrä (2–3)
- Laparoskooppinen appendikektomia (3–4) *
- Antebrachium-murtuman repositio ja kipsaus (3–4) *

Suu- ja leukakirurgia

- Kasvovammapotilaan alkuhoidon toteutus, kirurginen ilmatien hallinta ja verenvuodon tyrehtytys (3–4)
- Kasvojen monikudosvamman revisio (1–2)

Kirurgian yleisjakson toimenpiteet

Ortopedia ja traumatologia

- Rannemurtuman hoito:
 - Repositio ja kipsaus (2–4)
 - Leikkaushoito
 - Ekstra-artikulaarinen murtuma (Colles) (2–3)
 - Intra-artikulaarinen murtuma (1–3)
- Lonkkamurtuman leikkaushoito
 - Osteosynteesillä (2–4) *
 - Puolitekonivelellä (2–3) *
 - Kokotekonivelellä (1)
- Nilkkamurtuman leikkaushoito
 - Lateraalimalleolin osteosynteesi (2–4)
 - Mediaalimalleolin osteosynteesi/Bimalleolaarimurtuma (2–4)
 - Takakolmion fiksaatio/Trimalleolaarimurtuma (2–3)
 - Syndesmoosiruuvin asettaminen (2–3)
- Akuuttien ortopedis-traumatologisten infektioiden leikkaushoito
 - Osteosynteesin poisto ja (haava)revisio (2–4)

Käsikirurgia

- Ks. rannemurtuman hoito / Ortopedia ja traumatologia
- Käden alueen ojentajajännevamman hoito (2–3)
- Perifeerisen hermopinteen hoito
 - medianuspinne rannekanavassa (2–3)
 - ulnarispinne kyynärpäässä (2–3)

290 (294)

- Tekonivelinfektion debridement (1–2)

Teoriakoulutuksen minimimäärä 180 h, kaikilla erikoisaloilla sama

Teoriakoulutus

Yleinen suositus työpaikan ulkopuolisesta täydennyskoulutuksesta kaikille lääkäreille on 10 työpäivää vuodessa (Suomen Lääkäriliiton sekä UEMS:n suositus).

Erikoistumiskoulutukseen sisältyy työpaikan ulkopuolista teoriakoulutusta, jota vaaditaan yhteensä 180 tuntia sisältäen sekä kirurgisen perehdytys- ja erikoisalakohtaisen yleiskoulutusjakson että eriytyvän koulutuksen vaiheet. Perehdytys- ja yleiskoulutusjakson aikana teoriakoulutusta tulee suorittaa vähintään 60 tuntia.

Teoriakoulutus voi sisältää sekä luento- ja pienryhmäkoulutusta että simulaatio- ja muuta hands on toimenpidekoulutusta. Teoriakoulutukseksi lasketaan tiedekuntien hyväksymät kotimaiset koulutustilaisuudet ja erikoisalan vastuukouluttajan hyväksymät ulkomaiset tai muut koulutukset. Toimipaikka- ja Teoriakoulutuksesta katso tarkemmin opinto-oppaan kappaleet 4.3 ja 4.4.

Erikoislääkärikoulutus Opinto-opas

Voimassa 1.8.2023 alkaen toistaiseksi



Lääketieteellinen
ammattillinen jatkokoulutus

*Kiitos opintouudistuksen
työryhmälle!*

Kirurgian opintouudistuksen versio 2.0 - kick-off 10.2.23

Paulina Salminen, TYKS, TY