

Målbeskrivning för allmänmedicin-ST-läkares tjänstgöring vid ÖNH-kliniken

Denna målbeskrivning har som syfte att tydliggöra vad ÖNH-kliniken i Västmanland förväntar sig att ST-läkaren skall kunna efter en ÖNH-placering och färdig ST-tjänstgöring. Målen är uppställda utifrån det aktuella primöravtalet och är i linje med Svensk förening för allmänmedicins (SFAM) målbeskrivning för ST-läkare.

Dessutom tjänar målbeskrivningen som syfte att tydliggöra vad ST-läkaren kan förvänta sig att vi skall ge handledning kring under tiden hos oss.

Målbeskrivningens tyngdpunkt är lagd på öppenvårdsomhändertagande och skall ge ST-läkaren en stabil grund avseende ÖNH-sjukdomar inför sin roll som familjeläkare och därigenom som samarbetspartner med ÖNH-kliniken.

Öron

- *Kunna:*

Hantera ett öronmikroskop
 Rengöra ett öra via öronmikroskop
 Trumhinnebedömning (identifiera normalstatus, AOM, SOM, perforation samt granulation)
 Testa trumhinnerörlighet ("sieglings")
 Tolka ett tonaudiogram
 Stämgaflödesprov Weber
 Hantera och tolka tympanometri
 Diagnostik av AOM
 Behandling av AOM, inklusive uppföljning samt senaste otit-konkensus.
 Behandling av terapivikt vid AOM
 Behandling vid recidiv av AOM samt när det är aktuellt med paracentes
 Indikationen för rörprofilax vid recidiverande AOM
 Diagnostik och grundläggande terapi vid SOM
 Indikationen för rör vid SOM
 Behandling av "rör-otit"
 Vaxproppsbehandling
 Lokalbehandlingsprincipen vid extern otit inklusive hörselgångstamonad
 Hantera hörselgångsfurunkel
 Diagnostik och grundläggande hantering av trumhinneperforation
 Tecken på mastoidit
 Identifiera utredningskrävande tinnitus
 Hantera främmande kropp i hörselgång
 Bedöma hörselnedsättning hos äldre

- *Känna till:*

Hur rör-sättning sker
 Sudden deafness diagnostik
 Diskriminationsprov och hjärnstamsaudiometri samt otoakustiska emissioner (OAE)
 Indikationer för hörapparat samt ha kunskap om hörselvårdens arbete
 Sanerande kirurgi (mycket översiktligt)
 Rekonstruerande kirurgi (mycket översiktligt)
 Otosklerosbehandling (mycket översiktligt)

Näsa

- *Kunna:*

Hantera ett nässpekulum
 Ge adekvata råd vid akut och recidiverande näsblödning
 Etsa vid främre näsblödning
 Lägga främre tamponad vid näsblödning
 Identifiera och behandla näspolyper
 Identifiera och behandla allergisk rhinit
 Identifiera och behandla nasal hyperreaktivitet
 Differentialdiagnoser vid ensidig nästäppa hos barn
 Differentialdiagnoser vid ensidig nästäppa hos vuxna
 Identifiera septumdeviation
 Identifiera septumperforation
 Hantera rhinitis medicamentosa
 Orsaker till anosmi

- *Känna till:*

Bakre tamponad vid näsblödning
 Rhinomanometri
 Känna till septumplastik och konkotomi
 FESS (funktionell endoskopisk sinuskirurgi)
 som operationsmetod (mycket översiktligt)

Epifarynx

Kunna:

Adenoidens betydelse för nästäppa och
 snarkning
 Adenoidens betydelse för SOM

Känna till:

Hur abrasio av adenoid går till

Sinus

- *Kunna:*

Tecken på akut sinuit
 Behandling av akut sinuit
 Identifiera tecken på akut etmoidit
 Dental genes till sinuit

- *Känna till:*

Hur käkspolning går till

Allergi

- *Kunna:*

Identifiera och behandla akut anafylaktisk
 reaktion.
 Vanlig symtombild vid allergisk
 rhinokonjunktivit
 Diagnostik av allergisk rhinokonjunktivit
 Behandling av allergiskt rhinokonjunktivit
 Relationen en mellan allergisk rhinokonjunktivit
 och astma
 Årstidsvariationen för vanliga sorters pollen
 Översiktligt vilka födoämnen som ger para-
 fenomen vid pollenallergi
 Indikation för Epipen

- *Känna till:*

Vilka patienter som kan bli aktuella för
 hyposensibilisering
 Agens aktuella för hyposensibilisering

MoS

- *Kunna:*

Munhålestatus
 Tonsillitdiagnostik
 Vanliga differentialdiagnoser till StrepA-pos
 tonsillit
 Tonsillitbehandling
 Indikation för tonsillektomi
 Identifiera misstänkt peritonsillit
 Vikten av att remittera icke-läkande sår i
 munhålan

Känna till:

Peritonsillitbehandling
 Hur tonsillektomi går till inklusive
 postoperativt förlopp

ÖNH-neurologi

- *Kunna:*

ÖNH-status vid yrsel, inklusive
 kranialnervsstatus
 Symptom och naturalförlopp vid
 vestibularisneurit
 Symtom talande för Mb Ménière
 Symtom talande för benign lägesyrssel
 Dix-Hallpikes manöver
 Epleys manöver
 Vikten av yrselträningsråd
 Identifiering av perifer facialis pares kontra
 central
 Utredning vid perifer facialis pares
 Ögonskyddande behandling vid
 ögonslutningsdefekt

- *Känna till:*

Olika orsaker till perifer facialis pares
 Videonystagmografi

Hypofarynx och larynx

- *Kunna:*

Identifiering och handläggning av stridor
 Bedöma epiglottis avseende färg och eventuell
 svullnad via indirekt laryngoskopi
 Genomföra indirekt laryngoskopi av
 stämbanden

Primärvårdshandläggning vid misstänkt
epiglottit
Råd vid heshet
3-veckorsregeln för remittering vid heshet
Identifiera och hantera pseudokrupp

Mjukdelar

- *Kunna:*
Palpation av halsens mjukdelar inklusive
thyroidea samt parotis
Behandling av akut sialoadenit
Identifiera akut purulent parotit
Grundläggande behandling vid sialolithiasis
Grundläggande behandling vid lymfadenit
- *Känna till:*
Vikten av att remittera kvarstående
mjukdelsförstoring/knuta i ÖNH-regionen
Hur finnålsaspiration går till

Esofagus

- *Kunna:*
Differentialdiagnoser vid dysfagi
Grundläggande dysfagiutredning
Hantering vid akut stopp i esofagus
Behandling av reflux-sjukdom
- *Känna till:*
Zenkerdivertikel

Snarkning

- *Kunna:*
Anatomiska faktorer som ger upphov till
snarkning
Utredningsgång vid misstänkt
sömnapné syndrom
Betydelse av övervikt vid sömnapné syndrom
Sömnapné syndromets betydelse för hjärt-kärl-
sjukdomar
Rådgivning vid social snarkning
Behandlingsmöjligheter vid sömnapné syndrom

Traumatologi

- *Kunna:*
Diagnostik vid näsfraktur
Identifiera/utesluta septumhematom
Tidsrymd inom vilken sårskador i ansiktet kan
primärsutureras
Vikten av adaptation av läpproda vid läppskador
Hantering av utslagen mjölktaand alternativt
permanent tand samt frakturerad tand
- *Känna till:*
Tidsrymd inom vilken näsreposition kan göras
Symptom vid
mandibelfraktur/zygomaticusfraktur

Allmänt

- *Känna till:*
Rökningens roll inom ÖNH-patologi
Översiktlig handlägningsgång vid misstänkt
ÖNH-malignitet