

Introduktion til gynækologisk AMA 5032

Januar 2019

Optageområde: Til AMA 5032 visiteres akutte patienter tilknyttet Rigshospitalets optageområde. Der er patienter overvejende fra bydele omkring RH. Optageområdet ændres engang imellem – derfor konfereres med sygeplejerske/sekretær om tilhørsforhold, når en pt meldes.

Desuden modtages patienter der har været indlagt i afdelingen i tilfælde af komplikationer samt patienter på tilsyn fra Bispebjergs kirurgiske modtagelse, BBH KMO. Patienter skal henvises af egen læge, 1813-læge eller skadestuelæge. Nogle patienter meldes via CVI byen (centralvisitationen)/1813.

Ved melding af patienter gives besked til sekretær i AMA i dagtiden, 5032 i vagten

Arbejdsfunktioner: I dagtiden deles arbejdet som regel mellem 2 til 3 læger hvoraf en Gynækologisk bagvagt. Bagvagt går sammen med den stuegangsgående læge til *tavlestuegang kl. 9.00 på 5032* og fordeler dagens opgaver. En til to forvagter er allokeret til AMA som hhv. grøn og evt. gul AMA vagt. Både grøn og gul AMA-læge tilser akutte patienter, dog således at patienterne fordeles efter lægernes kompetencer. Første patient er sat på kl. 9.00. Grøn AMA er oftest en AP-læge og gul AMA en intro-læge. Bagvagten/rød AMA superviserer. Der er to undersøgelsesstuer.

Stuegangen på 5032 indbefatter gennemgang af indlagte, inkl. medicin gennemgang og epikrise på udskrevne patienter. Tvivls spørgsmål vedr. akutte pt. rettes til bagvagten, speciallægen der står til stuegang på 5031 eller en kollega fra det relevante team(endokrinologisk/endometriose/onko/benign gyn.). I forbindelse med denne funktion er der særskilte uddannelsesmuligheder - se dokument "Stuegangsfunktion 5032"

Operation:

Patienter der skal opereres, skal altid konfereres med /ses af bagvagten. Går operationen ind i næste vagt varsles pt om at operatøren kommer for at tale med pt og evt. suppl. undersøgelse.