

Introduktionsforløb for nyansatte i Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi

FØRSTE HVERDAG		
Tid	Emne	Sted
08.30-09.30	Introduktion til Rigshospitalet	Auditorium 1 og 2 (stueetagen i kantinebygningen)
09.45-11.15	Introduktion til Neurocentret	Afsnit 6031, Konferencerum 1
11.15-11.45	Frokost: egen medbragt eller købt mad	Afsnit 4411, kantinen (første sal i kantinebygningen)
11.45-12.45	Introduktion til Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi ved afdelingsledelsen	Afsnit 6031, Mødelokale 2

ANDEN HVERDAG		
<i>Tværfaglig introduktion til Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi</i>		
Tid	Emne	Sted
09.00-10.00	Velkomst Program og praktiske forhold Patientens vej gennem HNK	Afsnit 6031, Konferencerum 1
10.00-10.20	Neuropsykologi i HNK	
10.15-10.30	Pause: kaffe, te og croissanter	
10.30-10.45	Fysio- og ergoterapeuternes rolle under indlæggelse i HNK samt gennemgang af retningslinjer for Genoptræningsplaner (GOP)	
10.45-11.30	Godt at vide om sengeafsnit, NIMA og klinikken	
11.30-12.00	Kvalitet og patientsikkerhed	
12.00-12.15	Evaluerings	
12.15-12.45	Frokost: egen medbragt mad eller købt mad	

ANDEN HVERDAG		
<i>Monofaglig introduktion for læger</i>		
Tid	Emne	Sted
12.45-14.15	Rundvisning (herunder id-kort, skab og uniformsudlevering)	Afsnit 6031
14.15-15.00	Gennemgang af stuegangs- og forvagtsfunktion Dagligt arbejde, optimering af patient-flow Opsætning af SEI 2 til dødsattester	

Introduktionsforløb for nyansatte i Afdeling for Hjerne- og Nervekirurgi

TREDJE HVERDAG		
Tid	Emne	Sted
08.00-10.00	Brandkursus – teoretisk og praktisk (RH)	Blegdamsvej 9, Auditorium 93 2100 Kbh. Ø
10.15-11.15	Login-tjek på computer (snapboard, patientlister)	Afsnit 6031
11.15-11.45	Korrekt udskrivning, overflytning og sikker medicinering	Afsnit 6031
11.45 – 12.45	Frokost	
12.45-15.00	<u>Basale HNK-kompetencer i vagten</u> Dræn Ventrikeldræn, sådræn og subduralt dræn Håndtering af ventrikeldræn (modtryk mm.) Administration af i.t. vancomycin ICP Måling af ICP (Codman, ventrikeldræn) Vigtigheden af at sikre CPP Monro-Kellie kurve Håndtering af opkald i huset og udefra Præcis anamnese med tidsforløb Klinisk tilstand (GCS, pupiller, neuroudfald) Præmorbid funktionsniveau Blodfortyndende Håndtering af patienter med bevidsthedsfald	Afsnit 6031
CASE 1: Kronisk subduralt hæmatom CASE 2: Subarachnoidalblødning Initiel kontakt fra stamsygehus (<i>cyklokapron, arrangere overflytning</i>) Modtagelse af patient. Udredning (<i>CT-angio</i>) Akut behandling (<i>dræn ved hydrocephalus, SAH-regime, operation v. hæmatom</i>) Subakut behandling af aneurisme (<i>clips/coil</i>) HNK-problemstillinger under indlæggelse (<i>vasospasmer, dræn-aftrapning</i>) Udskrivelse til stamafdeling og ambulant opfølgning CASE 3: Kranietraume Modtagelse af patient i traumecenter Overordnede typer af læsioner (<i>kontusion/ICH, kronisk/akut SDH, EDP, traumatisk SAH, ødem</i>) Akutte neurokirurgiske tiltag (<i>borehul, kraniotomi, kraniektomi, dræn</i>) Håndtering af ICP under indlæggelse (<i>drænage, hyperten salt, sedering</i>)		