

EPA 1 Verisuonikirurgiset hätätilanteet -tunnistaminen ja alkuhoito	
1. Kuvaus	Verisuonikirurgisten hätätilanteiden tunnistaminen ja alkuhoito kuuluvat jo varhaisessa vaiheessa erikoistuvalla lääkärille. Näitä hätätilanteita ovat mm. rupturoitunut vatsa-aortan aneurysma, aortan dissekaatio, akuutti mesenteriaali-iskemia, akuutti raajaiskemia, verisuonivammat, postoperatiiviset tukos- ja vuotokomplikaatiot, septinen jalkainfektio, massiivinen syvälaskimotukos (phlegmasia cerulea dolens). Näitä tilanteita voidaan arvioida myös simulaatiotilanteissa.
2. Keskeiset osaamisalueet	<p>Ammatillisuus</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Yhteistyötaidot</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Johtamistaidot</p>
3. Suoritusta koskevat odotukset	<p>- osaa ottaa tarkoituksenmukaisen anamneesin</p> <p>- osaa tehdä asianmukaisen kliinisen tutkimuksen sekä määrittää ja kirjata olennaiset statuslöydökset</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p> <p>- osaa valita ja tulkita tarpeelliset laboratoriotulokset, kuvantamistutkimukset ja muut tarvittavat tutkimukset</p> <p>- osaa määrittää potilaan tilan vakavuuden ja priorisoida potilaan hoidon</p> <p>- osaa kehittää ja toteuttaa alustavan toimintasuunnitelman</p> <p>- osaa tunnistaa ne tilanteet, jotka vaativat kiireellistä tai välitöntä hoitoa</p> <p>- osaa tunnistaa ne kiireelliset ongelmat, jotka vaativat kokeneemman kollegan osallistumista hoitoon, ja kykenee pyytämään asianmukaista apua</p> <p>- osaa toimia osana moniammatillista tiimiä (esim. traumatiimi verisuonivammoissa)</p> <p>- osaa toimia hoitotiimin johtajana</p>
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	<p>- simulaatioharjoittelut (esim. RAAA-simulaatiot)</p> <p>- suora havainnointi (mini-CEX)</p> <p>- potilastapausten läpikäynti</p> <p>-arvioitavasta tapauksesta kirjataan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tapahtumapaikka: päivystyspoliklinikka/vuodeosasto/teho-osasto/heräämö)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• simulaatio: kyllä/ei</li> <li>• hätätilanteen tarkempi määrittely</li> <li>• havainnointitilanne (suora havainnointi/tapausselostus)</li> </ul> <p>- kerätään 3 havainnointitilannetta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vähintään 1 suora havainnointitilanne</li> <li>• 1-2 eri havainnoijaa</li> </ul>
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 2 Kiireellistä hoito vaativa verisuonikirurginen potilas -tutkiminen ja hoitosuunnitelman tekeminen</b>	
1. Kuvaus	Kudosvauriotasoinen krooninen raajaa uhkaava iskemia, kookas/oireinen aneurysma, oireinen kaulavaltimoahtaus ja korkea syvälaskimotukos on hoidettava yleensä kiireellisesti. Tämä EPA sisältää potilaiden hoidon kiireellisyyden arvion, potilaan tutkimisen, tarvittavien lisätutkimusten ohjelmoimisen ja alustavan hoitosuunnitelman laatimisen. Tämä EPA sisältää myös asianmukaisen dokumentaation ja yhteistyön hoitotiimin ja muiden erikoisalojen välillä. EPA voidaan arvioida myös simulaatiotilanteissa.
2. Keskeiset osaamisalueet	Ammatillisuus Vuorovaikutustaidot Yhteistyötaidot Johtamistaidot Oma osaaminen ja tiedonhallinta
3. Suoritusta koskevat odotukset -Tiedot -Taidot -Asenteet	- osaa ottaa tarkan ja kohdennetun anamneesin - osaa tehdä asianmukaisen statuksen ja dokumentoida kliiniset löydökset tilanteen arviointia ja päätöksentekoa varten - osaa valita ja tulkita asianmukaiset tutkimukset ottaen samalla huomioon erotusdiagnostiikan - osaa yhdistää anamneesista, kliinisestä statuksesta, kuvantamistutkimuksista ja laboratoriotutkimuksista saadun informaation ja tehdä sen pohjalta hoitosuunnitelman

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- osaa määrittää tilanteen kiireellisyyden ja hoitomenetelmien prioriteetin</li> <li>- osaa selostaa hoidon indikaatiot, kontraindikaatiot ja riskit sekä ehdotetun hoidon vaihtoehdot potilaalle ja/tai omaisille</li> <li>- osaa asettaa hoidolle realistiset tavoitteet</li> <li>- osaa määrittää hoitotavoitteet yhdessä potilaan ja/tai omaisten kanssa</li> <li>- osaa kommunikoida sujuvasti muiden terveydenhoidon ammattilaisten kanssa</li> <li>- osaa tunnistaa oman osaamisensa rajallisuuden ja pyytää apua tarvittaessa</li> </ul>
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- suora havainnointi (mini-CEX)</li> <li>- potilastapaukset</li> <li>- arvioitavasta tapauksesta kirjataan ylös: <ul style="list-style-type: none"> <li>• tapahtumapaikka: päivystyspoliklinikka/teho-osasto/vuodeosasto/heräämö/ajanvarauspoliklinikka</li> <li>• potilaan oire/diagnoosi</li> <li>• simulaatio: kyllä/ei</li> <li>• havainnointitilanne: suora havainnointi/tapausselostus</li> </ul> </li> <li>- kerätään 4 havainnointitilannetta <ul style="list-style-type: none"> <li>• vähintään 2 suoraa havainnointitilannetta</li> <li>• 1-2 eri havainnoijaa</li> </ul> </li> </ul>
5. Päiväys, ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 3 Kiireetöntä hoitoa vaativa verisuonikirurginen potilas - tutkiminen ja hoitosuunnitelman tekeminen</b>	
1. Kuvaus	Kiireetöntä hoitoa vaativien verisuonikirurgisten potilaiden (esim. katkokävelytasoinen krooninen alaraaja-iskemia, krooninen laskimovajaatoiminta, oireettomat aneurysmat, kaulavaltimoahtauma, veritiepotilaat) tutkiminen ja hoitosuunnitelman tekeminen ovat keskeisiä verisuonikirurgille. Tämä EPA sisältää anamneesin oton, kliinisen tutkimisen (sisältäen ABI-mittauksen), oikeiden jatkotutkimusten tilaamisen, erotusdiagnoosiin, preoperatiivisen riskiarvion, alustavan hoitosuunnitelman tekemisen ja asianmukaisten sairaskertomusmerkintöjen tekemisen sekä jatkoseurannan ohjelmoimisen.

<p>2. Keskeiset osaamisalueet</p>	<p>Ammatillisuus</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Yhteistyötaidot</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Terveysten ja hyvinvoinnin edistäminen</p>
<p>3. Suoritusta koskevat odotukset</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p>	<p>-tunnistaa potilaan ongelman ja osaa fokuoittaa siihen ja sen kannalta oleellisiin asioihin</p> <p>-tuntee kyseisen taudin etiologian, epidemiologian, patofysiologian, esiintymismuodot ja riskitekijät</p> <p>-tuntee kajoavien toimenpiteiden indikaatiot, tulokset, riskit ja komplikaatiot sekä ennusteen</p> <p>-osaa ohjelmoida ja tulkita asianmukaiset diagnostiset tutkimukset (suonilaboratoriotutkimukset, kuvantamistutkimukset)</p> <p>-osaa suonilaboratorion tärkeimpien tutkimusten (ABI, VP ja TBI) periaatteet ja tietää niiden virhelähteet sekä osaa tulkita saatuja tuloksia</p> <p>-osaa yhdistää anamneesista, kliinisestä statuksesta, kuvantamistutkimuksista ja esim. suonilaboratoriotutkimuksista saadun informaation ja tehdä sen pohjalta hoitosuunnitelman</p> <p>-osaa asettaa realistiset tavoitteet hoidolle</p> <p>-tunnistaa tilanteet, joissa konservatiivinen hoito on ensisijainen</p> <p>-tunnistaa kajoavan hoidon indikaatiot ja kiireellisyyden</p> <p>-osaa valita oikean hoitomuodon potilaskohtaisesti huomioiden mm. potilaan riskitekijät, odotettavissa olevan eliniän, liikuntakyvyn, hoidon tavoitteet, suonimuutosten anatomian, käytettävissä olevan siirremateriaalin</p> <p>-osaa tehdä tarvittaessa muiden alojen konsultaatiot potilaan leikkauskelpoisuuden selvittämiseksi ja optimoimiseksi</p> <p>-tietää verisuonikirurgisten toimenpiteiden vaiheet ja mahdolliset riskit/komplikaatiot ja osaa kertoa nämä ymmärrettävästi</p> <p>-osaa dokumentoida ei-kiireellistä hoitoa vaativan potilaan perustiedot, sairauden nykyvaiheen, löydökset ja hoitosuunnitelman selkeästi</p> <p>-hallitsee ajankäytön</p>
<p>4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi</p>	<p><u>1) Potilaan tutkiminen</u></p> <p>-vastaanottotapahtuman seuraaminen (mini-CEX)</p> <p>-potilastapausten läpikäyminen</p>

	<p>-potilasasiakirjoihin tehdyt merkinnät</p> <p>-muilta hoitotiimin jäseniltä saatu palaute</p> <p><u>2) Hoitosuunnitelman tekeminen</u></p> <p>-potilastapausten läpikäyminen</p> <p>-potilasasiakirjoihin tehdyt merkinnät</p> <p>-vähintään 3 suoritusta</p>
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 4 Verisuonikirurgisen potilaan diagnostiikka</b>	
1. Kuvaus	Verisuonilaboratoriossa tehtävien tutkimusten (ABI, varvaspaineet, TcPO2, rasitus ABI), non-invasiivisten kuvantamistutkimusten (UÄ, MRA, CTA) ja invasiivisten kuvantamistutkimusten (DSA) tulkitseminen on tärkeä osa verisuonikirurgin työtä. Oikean kuvantamismodaliteetin valinta on myös tärkeää. Verisuonikirurgin tulee osata suorittaa itsenäisesti verisuoniultraäänitutkimus ja dokumentoida se.
2. Keskeiset osaamisalueet	<p>Ammatillisuus</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Yhteistyötaidot</p>
3. Suoritusta koskevat odotukset	<p>-osaa verisuonten anatomian ja tuntee verenkierron hemodynamiikan</p> <p>-tietää non-invasiivisten ja invasiivisten tutkimusten indikaatiot, rajoitukset, kontraindikaatiot ja riskit (esim. säderasitus)</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p> <p>-osaa suorittaa ABI-mittauksen</p> <p>-osaa arvioida tutkimuksen laatua, luotettavuutta ja toistettavuutta</p> <p>-osaa tulkita kuvantamistutkimukset ja muut diagnostiset testit</p> <p>-osaa konsultoida kriittisistä tuloksista tarvittaessa</p> <p>-osaa arvioida ja harkita kustannuksia kuvantamistutkimuksia valittaessa</p> <p>-osaa suorittaa verisuoniultraäänitutkimuksen (aortta, alaraajavaltimot, laskimo-UÄ, veritien suunnittelu)</p> <p>-ymmärtää grafti-UÄ:n perusteet</p>

4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	-suora tarkkailu (esim. käynnin yhteydessä); mini-CEX -potilastapaukset; kuvantamistutkimusten valinta ja tulkinta -eri modaliteetit (UÄ, MRA, CTA, DSA) -eri anatomiset alueet (kaulavaltimo, aortta, alaraajavaltimot, alaraajalaskimot, veritien suunnittelu) -vähintään 6 suoritusta (eri modaliteetteja yllä mainituilta anatomisilta alueilta) -sairaskertomusmerkintöjen tarkastelu -hands on training (UÄ-kurssit)
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 5 Elektiivisessä verisuonitoimenpiteessä avustaminen</b>	
1. Kuvaus	Elektiivisessä kirurgisessa tai endovaskulaarisessa toimenpiteessä avustaminen on keskeinen osa verisuonikirurgin työtä. Siinä tarvitaan riittävää teorian tietoa, anatomian tuntemusta, potilaaseen perehtymistä, kirurgisten periaatteiden ja instrumenttien tuntemista sekä toimenpidetaitoja.
2. Keskeiset osaamisalueet	Ammatillisuus Vuorovaikutustaidot Yhteistyötaidot Oma osaaminen ja tiedonhallinta
3. Suoritusta koskevat odotukset  -Tiedot  -Taidot	-osaa esitellä potilaan, tapaukseen liittyvät merkitykselliset tiedot sekä kuvantamistutkimusten löydökset -osaa soveltaa tietoa anatomiasta ja tunnistaa maamerkit -osaa soveltaa tietoa toimenpiteen säteilysuojauksesta sekä potilaan että henkilökunnan kannalta -osa valmistella potilaan (asento, peittelyt) -osoittaa ymmärtävänsä kirurgisen ja endovaskulaarisen lähestymistavan
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	-suora tarkkailu (OSATS) -kirjataan ylös

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tilanne: angio/ leikkaussali/simulaatio</li> <li>• toimenpidetyyppi: endovaskulaarinen/ avoleikkaus/ hybridi</li> </ul> <p>-kerätään vähintään 4 suoritusta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vähintään 2 endovaskulaarista toimenpidettä</li> <li>• vähintään 2 avoleikkausta</li> </ul>
5. Päiväys, suoritus ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 6 Verisuonikirurgisen potilaan kajoavan hoidon toteuttaminen</b>	
1. Kuvaus	<p>Verisuonikirurgin tulee osata kirurginen päätöksenteko ja tavallisimpien verisuonikirurgisten toimenpiteiden A) suunnittelu ja B) toteuttaminen. Suunnitteluun (A) sisältyy kuvantumistutkimuksiin ja muihin toimenpiteen kannalta oleellisiin asioihin perehtyminen, toimenpiteen indikaation ja mielekkyyden varmistaminen, potilaan informointi toimenpiteen hyödyistä ja riskeistä sekämuista hoitovaihtoehdoista ja kirurgisen avauksen suunnittelu. Toteutuksessa (B) keskitytään verisuonikirurgisiin perustekniikoihin. Avokirurgisista toimenpiteistä tulee hallita avaukset ja sulkutekniikat, proksimaalinen ja distaalinen kontrolli, arteriotomia ja sen sulku suoraan tai laajennuspaikalla, endarterektomia, verisuonianastomoosi, embolektomia/trombektomia, laskimokirurgiset perustekniikat, amputaatiot, revisiot ja faskiotomiat. Verisuonikirurgin tulee hallita myös suonensisäiset perustekniikat, joita ovat diagnostinen angiografia, ahtaumien ja tukosten peruskatetriekniikat (pallolaajennus ja stenttaus) sekä laskimonsisäiset perustekniikat (lämpökatetrihoito ja vaahtoruiskutushoito). Näitä teknisiä taitoja voidaan arvioida kaikissa suonensisäisissä, kirurgisissa ja hybriditoimenpiteissä.</p>
2. Keskeiset osaamisalueet	<p>Ammatillisuus</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Yhteistyötaidot</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Johtamistaidot</p>
3. Suoritusta koskevat odotukset	<p><u>A) Suunnittelu</u></p> <p>-osaa anatomian ja hallitsee verisuonikirurgisten perustekniikoiden teorian</p>
-Tiedot	

<p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p>	<p>-osaa tulkita kuvantamistutkimukset ja muut diagnostiset testit</p> <p>-tietää toimenpiteen indikaatiot, kontraindikaatiot, riskit, hyödyt, tulokset, tavallisimmat komplikaatiot ja hoitovaihtoehdot</p> <p>-osaa kertoa edellä mainitut toimenpiteeseen liittyvät asiat potilaalle/omaisille asiallisesti ja ymmärrettävästi</p> <p>-osaa valita oikean lähestymistavan (kirurgiset avaukset, suonensisäisten toimenpiteiden punktiopaikat) ja leikkausasennon</p> <p>-osaa tehdä hyvän leikkausilmoituksen, josta ilmenee toimenpide, leikkausalue ja -puoli, leikkausasento, tarvittavat välineet ja erityistä huomiota vaativat asiat</p> <p>-osaa kommunikoida anestesia­lääkärin kanssa toimenpiteen ja potilaan kannalta optimaalisimman anestesia­muodon valinnasta</p> <p><u>B) Toteutus</u></p> <p>-tietää toimenpiteen vaiheet ja mahdolliset riskit/komplikaatiot ja hallitsee keinot niiden välttämiseksi ja korjaamiseksi</p> <p>-osaa valita oikeat kirurgiset/endovaskulaariset instrumentit ja välineet sekä osaa käyttää niitä oikein</p> <p>-hallitsee kirurgiset avaukset ja atraumaattisen kudosten­käsitte­lyn</p> <p>-osaa tehdä laadukkaan verisuonianastomoosin</p> <p>-hallitsee endovaskulaariset perustekniikat (UÄ-ohjattu punktio, rekanalisaatio, pallolaajennus ja stenttaus)</p> <p>-osaa toimia tehokkaasti osana leikkaussali/angiosali -tiimiä</p> <p>-suorittaa toimenpiteen taitavasti, sujuvasti ja turvallisesti</p> <p>-osaa tarvittaessa konsultoida ja pyytää apua</p> <p>-varmistaa toimenpiteen teknisen onnistumisen ja hallitsee intraoperatiivisen laadunvarmistamisen (flow-mittaus, ultraääni, kontrolliangiografia)</p> <p>-osaa ohjelmoida toimenpiteen jälkeisen jatkohoidon (antibiootin tarve, antitromboottinen lää­kitys, seurattavat asiat ym.)</p> <p>-osaa dokumentoida toimenpiteen selkeäksi leikkauksettomukseksi</p> <p>-osallistuu laaduntarkkailuun (verisuonirekisteri)</p>
<p>4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi</p>	<p>A) <u>Suunnittelu</u></p> <p>-sairaskertomusmerkintöjen/operaatiosuunnitelmien/leikkausilmoitusten tarkkailu</p> <p>-toimenpiteiden (sekä endovaskulaaristen että kirurgisten) suunnittelu yhdessä erikoislääkärin kanssa</p>



	-mini-CEX vähintään 3 arviointia -1-2 arvioijaa B) <u>Suoritus</u> -OSATS <ul style="list-style-type: none"> <li>• keskeisiltä osa-alueilta vähintään 2 arviota/osa-alue (kts. matriisi)</li> </ul> -DOPS <ul style="list-style-type: none"> <li>• keskeisiltä osa-alueilta vähintään 1 arvio/osa-alue (kts. matriisi)</li> </ul> -hands on training (simulaatiokoulutus, kadaverikurssit yms.) C) Lokikirja osaamisen laajuuden arvioimiseksi
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 7 Verisuonikirurgisen potilaan konservatiivinen hoito</b>	
1. Kuvaus	Verisuonisairauksien konservatiivinen hoito tulee hallita. Oleellista on ensisijaisesti konservatiivisesti hoidettavien ongelmien tunnistaminen (esim. lieväoireinen katkokävely), kardiovaskulaaristen riskitekijöiden asianmukainen kartoittaminen sekä konservatiivisen hoidon toteuttaminen ja ohjeistaminen (kardiovaskulaaristen riskitekijöiden lääkehoito, elintapaohjaus, kivunhoito, antibioottihoidon toteuttaminen, haavan paikallishoidon periaatteet). Tähän EPA:an kuuluu myös hoidon rajaaminen ja palliatiivisen hoidon periaatteet.
2. Keskeiset osaamisalueet	Ammatillisuus Terveystietäminen Vuorovaikutustaidot Oma osaaminen ja tiedonhallinta Yhteistyötaidot
3. Suoritusta koskevat odotukset	-tunnistaa potilaat, joille konservatiivinen hoito on ensisijainen -osaa kiinnittää anamneesissa huomiota verisuonikirurgisen potilaan valtimotaudin riskitekijöihin -osaa ohjelmoida asianmukaiset lisätutkimukset kardiovaskulaaristen riskitekijöiden kartoittamiseksi (esim. lipidiprofiili, hyytymishäiriöt)

	<p>-osaa ohjeistaa elintapamuutokset (esim. tupakoinnin lopetus)</p> <p>-osaa ohjeistaa liikuntaharjoitukset konservatiivisesti hoidettaville katkokävelypotilaille</p> <p>-osaa suunnitella ja toteuttaa hoidon sekä tarvittaessa konsultoida alan asiantuntijaa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kardiiovaskulaarinen sekundaaripreventio</li> <li>• infektion hoito</li> <li>• haavan hoito</li> <li>• kivun hoito</li> </ul> <p>-tunnistaa potilaat, joille palliatiivinen hoito on paras vaihtoehto, osaa ohjata potilaan palliatiiviseen hoitoon ja tarvittaessa konsultoida palliatiiviseen hoitoon perehtynyttä asiantuntijaa</p> <p>-osaa tehdä hoidonrajoituksen tilanteissa, joissa ennuste on toivoton</p> <p>-osaa perustella hoidonrajoituksen tai palliatiiviseen hoitoon siirtymisen potilaalle/omaiselle ymmärrettävästi</p>
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	<p>-vastaanottotapahtuman arviointi (mini-CEX)</p> <p>-sairaskertomusmerkintöjen tarkkailu</p> <p>-konservatiivisen hoidon toteutuksen arviointi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vähintään 6 tapausta</li> </ul>
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 8 Verisuonikirurgisen potilaan tavallisten komplikaatioiden tunnistaminen ja alkuhoito</b>	
1. Kuvaus	<p>Tavallisimpien avokirurgian ja endovaskulaarihoidon komplikaatioiden (esim. vuoto, dissekaatio, distaalinen embolisaatio, tromboosi, pseudoaneurysmat, akuutti iskemia, graftistenoosit ja -tukokset, grafti-infektiot, haavakomplikaatiot, aitiopainesyndrooma, paraplegia) tunnistaminen ja alkuhoito ovat oleellisia. Verisuonikirurgin tulee myös osata tunnistaa ei-kirurgiset komplikaatiot (esim. perioperatiivinen sydäninfarkti, keuhkokomplikaatiot) ja ohjelmoida niiden jatkohoidon.</p>

<p>2. Keskeiset osaamisalueet</p>	<p>Ammatillisuus</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Yhteistyötaidot</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p>
<p>3. Suoritusta koskevat odotukset</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p>	<p>-tietää kullekin toimenpiteille tyypilliset komplikaatiot ja niiden yleisyyden</p> <p>-osaa tehdä oleelliset asiat sisältävän kliinisen statuksen komplikaatioiden tunnistamiseksi</p> <p>-osaa ohjelmoida ja tulkita asianmukaiset diagnostiset tutkimukset</p> <p>-osaa tehdä hoitosuunnitelman, arvioida hoidon kiireellisyyden ja toteuttaa alkuhoidon</p> <p>-osaa tehdä seurantasuunnitelman</p> <p>-osaa tehdä tarvittavat muiden erikoisalojen konsultaatiot</p> <p>-osaa raportoida komplikaatiot ja haittavaikutukset (verisuonirekisteri)</p> <p>-osaa keskustella potilaan ja omaisten kanssa komplikaatioista empaattisesti ja asiallisesti ja ohjeistaa tarvittaessa potilasta ottamaan yhteyttä potilasasiamieheen</p> <p>-osaa tunnistaa kehittymismahdollisuuden potilasturvallisuusnäkökulmasta</p>
<p>4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi</p>	<p>-vastaanottotapahtuman tarkkailu (potilaan kohtaaminen) (mini-CEX)</p> <p>-komplikaatiotapausten läpikäyminen (meetingit, potilastapaukset)</p>
<p>5. Päiväys ja allekirjoitus</p>	<p>Hyväksyn suorituksen</p>

<p><b>EPA 9 Verisuonikirurgisen vuodeosaston hallinta</b></p>	
<p>1. Kuvaus</p>	<p>Verisuonikirurgisen vuodeosaston hoitaminen on oleellinen osa sekä erikoistuvan että erikoislääkärin työtä. Vuodeosaston hallintaan kuuluu mm. osastokierto, tutkimus- ja hoitosuunnitelmien tekeminen, tarvittavat konsultaatiot, asianmukainen kirjaaminen, kotiutus siihen liittyvine dokumentaatioineen sekä jatkokontrollien ohjelmoiminen.</p>

<p>2. Keskeiset osaamisalueet</p>	<p>Ammatillisuus</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Yhteistyötaidot</p> <p>Johtamistaidot</p> <p>Terveyden edistäminen</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p>
<p>3. Suoritusta koskevat odotukset</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p>	<p>-valmistautuu osastokiertoon tutustumalla potilasta koskeviin sairaskertomusmerkintöihin, vastaanottaa tarvittaessa päivystäjän raportin</p> <p>-kertoo hoidon kannalta oleelliset tiedot potilaan nykytilasta, anamneesista ja statuksesta potilaan ymmärtämällä kielellä</p> <p>-osaa priorisoida kriittisesti sairaan potilaan tarvitsemat tutkimukset ja hoitotoimenpiteet</p> <p>-osaa päivittää ja dokumentoida ajantasaiseen lääketieteelliseen tietoon perustuvan hoito- ja tutkimussuunnitelman potilaan sairauksikertomukseen</p> <p>-osaa määrittää ja kirjata potilaan tarvitsemat lääkkeet ja nesteet</p> <p>-osaa valita tilanteeseen sopivat tarvittavat diagnostiset tutkimukset yhteisymmärryksessä potilaan kanssa sekä tarkastaa ja tulkita tutkimustulokset</p> <p>-suorittaa kierrolla sovitut tehtävät oikea-aikaisesti</p> <p>-osaa tehdä ja kirjata mahdolliset hoidonrajauspäätökset</p> <p>-huolehtii tiedonkulusta muihin potilaan hoitoon osallistuviin yksiköihin</p> <p>-osaa tarvittaessa asianmukaisesti konsultoida muita erikoisaloja</p> <p>-hoitaa kotiutuksen /jatkohoitopaikkaan siirron (lääkityksen tarkastus, reseptit, kontrollikäynti, hoito-ohjeet, loppulausunto)</p> <p>-antaa raportin osaston tilanteesta päivystäjälle</p> <p>-kunnioittaa potilaan itsemääräämisoikeutta ja yksityisyyden suojaa</p> <p>-osaa toimia osana moniammatillista tiimiä</p>
<p>4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi</p>	<p>-osastokierron seuraaminen, opetuskierrat (vähintään 3 suoritusta)</p> <p>-mini-CEX</p> <p>-sairaskertomusmerkinnät</p> <p>-muilta potilaan hoitoon osallistuvilta saatu palaute</p>

5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen
-----------------------------	----------------------

<b>EPA 10 Toimiminen verisuonikirurgian konsulttina</b>	
1. Kuvaus	Erikoissairaanhoidossa konsultaatioiden tarjoaminen oman yksikön ulkopuolelle kuuluu sekä erikoislääkärin että erikoistuvan lääkärin toimenkuvaan. Tämä EPA koskee sekä virka- että päivystysaikana tapahtuvia konsultaatioita. Erikoistuvan tulee kyetä suoriutumaan asianmukaisesti virka-aikaisista konsultaatioista. Toiminta voidaan jakaa ei-kiireelliseen ja kiireelliseen toimintaan.
2. Keskeiset osaamisalueet	<p>Ammatillisuus</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Oma osaaminen ja tiedonhallinta</p> <p>Terveyden edistäminen</p>
3. Suoritusta koskevat odotukset	<p>-on perehtynyt tavallisimpiin verisuonikirurgisiin ongelmiin ja tuntee niiden hoitoperiaatteet</p> <p>-Tiedot</p> <p>-hallitsee verisuonisairauksien teoreettisen tiedon</p> <p>-Taidot</p> <p>-osaa esittää oleelliset lisäkysymykset potilaan tilanteesta (esim. puhelinkonsultaatiot)</p> <p>-Asenteet</p> <p>-osaa perehtyä konsultaatiopyynnössä esitettyyn ongelmaan</p> <p>-osaa antaa asiallisen vastauksen esitettyyn kysymykseen tai ongelmaan sekä toimintaohjeet tai ainakin karkean toimintamallin, mikäli tilanne ei etenekään oletetulla tavalla</p> <p>-osaa konsultoida tarvittaessa</p> <p>-osaa ottaa huolellisen anamneesin ja tehdä statuksen fokuoituen kyseessä olevaan ongelmaan</p> <p>-osaa ohjelmoida ja tulkita tarvittavat lisätutkimukset</p> <p>-osaa suunnitella jatkotutkimukset ja mahdolliset kontrollit</p> <p>-osaa arvioida tarvittavien toimenpiteiden kiireellisyyden</p> <p>-osaa informoida potilasta tilanteesta ymmärrettävästi</p> <p>-osaa tehdä asianmukaiset merkinnät potilasasiakirjoihin: vastata pyynnössä esitettyyn kysymykseen ja antaa toimintaohjeet</p>

	<p>-osaa huolehtia tiedonkulusta (konsultaatiopyynnön esittäjien informointi jatkosuunnitelmasta)</p> <p>-osaa ohjelmoida tarvittavat toimenpiteet suunnitelman mukaisesti ja oikea-aikaisesti</p> <p>-osaa käyttäytyä kollegiaalisesti</p> <p>-osaa toimia haastavissa tilanteissa (esim. potilas /omainen on eri mieltä hoidosta)</p> <p>-osaa kertoa tarvittaessa huonojakin uutisia</p> <p>-osaa tehdä tarvittaessa hoidon rajauksia</p>
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	<p>-ohjaajan kanssa yhdessä tehdyt konsultaatiokäynnit sekä kiireettömissä että kiireellisissä konsultaatioissa</p> <p>-konsultaatiotapahtuman suora tarkkailu (mini-CEX)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 kiireellistä konsultaatiotapausta</li> <li>• 1-2 kiireetöntä konsultaatiotapausta</li> </ul> <p>-sairaskertomusmerkinnät</p> <p>-muilta hoitotiimin jäseniltä saatu palaute</p>
5. Päiväys ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 11 Tiimin johtaminen ja vastuullisuus</b>	
1. Kuvaus	<p>Hoitotiimin asianmukainen ja tehokas toiminta edellyttää hyvää tiimin johtamista. Verisuonikirurgin työhön kuuluu tiimin johtaminen esim. hätätilanteissa, joissa ryhmän toiminta kohdistuu potilaan hengen pelastamiseen, leikkaustilanteissa, joissa toimenpiteen suorittaminen vaatii selkeitä ohjeita tai moniammatillisessa työryhmässä, jolloin tavoitteena on toimintakokonaisuuden (esim. poliklinikkatoiminta) rationaalisuus. Ryhmän hyvä toiminta edellyttää yhteisen päämäärän tiedostamista, sitoutumista sen saavuttamiseen, selkeää roolitusta ja tarkkailua sekä ohjausta. Toiminta voidaan jakaa kiireelliseen ja kiireettömään toimintaan. Tätä voidaan arvioida myös simulaatiotilanteissa.</p>
2. Keskeiset osaamisalueet	<p>Johtamistaidot</p> <p>Vuorovaikutustaidot</p> <p>Ammatillisuus</p> <p>Yhteistyötaidot</p>

	Oma osaaminen ja tiedonhallinta
3. Suoritusta koskevat odotukset -Tiedot -Taidot -Asenteet	-tiedostaa oman roolinsa ja tehtävänsä -osaa toimia osana moniammatillista tiimiä -osaa toimia yhteisen tavoitteen saavuttamiseksi -osaa toimia tiimin johtajana (esim. leikkaustiimi) -osaa reagoida hätätilanteessa nopeasti -osaa suunnitella potilaan hoidon kannalta asianmukaisen hoitotiimin kokoonpanon ja määritellä ryhmän jäsenten tehtävät -osaa tehdä konkreettisen toimintasuunnitelman -osaa arvioida tiimin toimintaa -hallitsee asiallisen ja rakentavan palautteen antamisen sekä osaa ottaa vastaan palautetta -osaa opastaa muita tiimin jäseniä ja kommunikoi selkeästi -osaa priorisoida ja hallitsee ajankäytön
4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi	-1-2 simulaatiotilannetta (esim. RAAA-simulaatio, suuronnettomuusharjoitukset, traumatiimiin harjoitukset -vähintään 1 monipotilastilanne -edellä mainittujen tilanteiden läpikäynti ja palautekeskustelu
5. Päiväys, suoritus ja allekirjoitus	Hyväksyn suorituksen

<b>EPA 12 Tutkimus ja Tiede</b>	
1. Kuvaus	Ajankohtaisen tutkimustiedon seuraaminen ja perehtyneisyys erikoisalan merkittäviin tieteellisiin tutkimustuloksiin on tärkeää ammattitaidon ylläpitämisen ja kehittämisen kannalta. Verisuonikirurgin tulee osata hakea verisuonikirurgiaan liittyvää tieteellistä kirjallisuutta, lukea ja arvioida sitä kriittisesti ja soveltaa sitä kliiniseen työhön. Tieteellisen tekstin kriittisen arvioinnin edellytyksenä on, että hallitsee perusasiat tilastollisista analysointimenetelmistä.
2. Keskeiset osaamisalueet	Oma osaaminen ja tiedonhallinta Ammatillisuus Vuorovaikutustaidot Terveiden edistäminen

<p>3. Suoritusta koskevat odotukset</p> <p>-Tiedot</p> <p>-Taidot</p> <p>-Asenteet</p>	<p>-osaa tehdä kirjallisuushakuja</p> <p>-osaa perustaidot tilastollisista analysointimenetelmistä ja on perehtynyt niiden käyttöön</p> <p>-osaa tulkita ja ymmärtää tieteellisten julkaisujen tuloksia</p> <p>-osaa arvioida tieteellisten julkaisujen vahvuuksia ja heikkouksia</p> <p>-osaa arvostaa tieteellisen julkaisun vahvuuksia</p> <p>-omaa tieteelliset valmiudet oman työn arvioimiseen, ammattitaidon ylläpitämiseen ja kehittämiseen</p> <p>-osaa perustaa kliinisen päätöksenteon näyttöön perustuvaan tietoon silloin kun se on mahdollista</p> <p>-ymmärtää tieteellisen työn taustalla olevat haasteet</p>
<p>4. Ehdotuksia arviointimenetelmiksi</p>	<p>-säännöllinen tieteellisten tutkimusten esittäminen (meeting -toiminta)</p> <p>-kouluttaja seuraa erikoistuvan valmiutta lukea ja ymmärtää tieteellistä kirjallisuutta (esim. referaatti-meetingit)</p> <p>-kouluttaja arvioi erikoistuvan perehtyneisyyttä alan kirjallisuuteen koko erikoistumisajan (suulliset ja kirjalliset tentit)</p> <p>-koulutuksen alussa voidaan valita tieteellinen projekti, joka toteutetaan ja esitetään alan koulutustilaisuudessa</p>
<p>5. Päiväys ja allekirjoitus</p>	<p>Hyväksyn suorituksen</p>