

Målbeskrivning hematologi för ST-läkare i internmedicin

Framtagen i samarbete mellan SFH och SIM

Målet för ST-läkare i internmedicin är att få tillräcklig kunskap och erfarenhet för att klara initial handläggning av akuta hematologiska tillstånd och initial utredning vid de vanligaste hematologiska maligniteterna. ST-läkaren ska också kunna bedöma när remiss till hematolog är indicerat. Vidare ska ST-läkaren även ha kännedom om behandlingsprinciper och prognos vid de vanligare hematologiska maligniteterna och kunskap om handläggning av komplikationer vid cytostatikabehandling.

ST-läkaren skall också ha kunskap om principer för vård i livets slutskede, smärtlindring, inklusive indikation och riktlinjer för behandling med opioider samt information och bemötande vid cancersjukdom. ST-läkaren bör också ha praktisk kunskap om det nationella blodcancerregistret.

Tjänstgöringen bör innefatta underläkararbete respektive auskultation på hematologinriktad avdelning samt hematologisk öppenvårdsmottagning liksom utvalda remisspatienter för initial utredning.

Exempel på akuta tillstånd där ST-läkaren bör behärska handläggningen under de första dygna och ha kunskap om fortsatt utredning och behandling:

Misstänkt blodmalignitet

Misstänkt lymfom

Anemi

Neutropeni/agranulocytos med feber/sepsis

Akut trombocytopeni med blödningssymtom

Polycytemi/trombocytemi med ischemi/blödning

Autoimmun hemolys

Infektionskomplikationer vid hematologisk malignitet och cytostatikabehandling

Tumörsakad ryggmärgslesion

Koagulationsrubbning, trombos/blödningsbenägenhet

Icke akuta tillstånd som ST-läkaren skall ha kunskap om för att kunna genomföra initial utredning:

Patologiska blodvärden; för höga eller för låga värden för Hb, LPK, TPK

Lymfkörtelförstoring

M-komponent, förhöjd sänkningsreaktion

Hematologiska maligniteter där ST-läkaren bör ha kännedom om behandlingsprinciper och prognos:

B-KLL
Folikulära lymfom
Diffust storcelligt B-cellslymfom
Myelom
Myeloproliferativa sjukdomar
Akut myeloisk/lymfatisk leukemi
Myelodysplastiskt syndrom
Kronisk myeloisk leukemi

Hematologiska behandlingsformer som ST-läkaren bör behärska:

Erytrocyt- och trombocytransfusion

Hematologiska behandlingsformer som ST-läkaren bör ha kunskap om:

Palliativ behandling av hematologiska maligniteter
Behandling med steroider i låg och hög dos

Hematologiska behandlingsformer som ST-läkaren bör ha kännedom om:

Cytostatika, vanliga biverkningar
Autolog och allogen stamcellstransplantation
Behandling av virus- och svampinfektioner

Praktiska färdigheter:

ST-läkaren bör självständigt kunna utföra:
– Cristaaspiration

ST-läkaren bör ha kännedom om (ha närvarat vid):
– Cristabiopsi

Ordförklaringar:

behärska	fullständigt kunna bedöma och handlägga utredning, diagnostik, behandling och uppföljning av en patient, eller motsvarande, och att fullständigt kunna använda för området relevanta tekniker
ha kunskap	genom teoretiska studier och/eller praktisk yrkesutövning ha tillägnat sig vetande och insikter inom ett område
ha kännedom	genom teoretiska studier och/eller praktisk yrkesutövning ha tillägnat sig visst vetande inom ett område
Källa:	Invärtesmedicinska specialiteter – internmedicin SOSFS 2008:17