# Läkarnas roller, Kirurg- och urologakuten

**Primärjour** (akutläkare/AT-läkare/mindre erfaren ST-läkare)

* Skall ha minst läkarexamen och vara introducerad i DS AB:s dataprogram, arbetssätt på akuten och har läst riktlinjer och PM.
* Förväntas inte kunna bedöma bukar, akut skrotum eller operera självständigt
* Konsulterar inte bakjour innan mellanjour är konsulterad.

**Mellanjour** (erfaren ST-läkare/specialist i kirurgi eller urologi)

* Är legitimerad läkare och är introducerad i DS AB:s dataprogram, arbetssätt på akuten och har läst riktlinjer och PM.
* Kan bedöma bukar och akut skrotum
* Handleder studenter, AT-läkare och primärjour
* Handlägger konsultationer på vårdavdelningar
* Traumaansvarig
* Undersöker patienter enligt triage-sköterskans prioritering
* Bör kunna utföra följande operationer: appendektomi, inklämt ljumskbråck, incision av perianalabscess, kolecystektomi, gastroskopi av ulcus med blödning, blåsevakuering, inläggning av uretärkateter, testisexploration
* Konsulterar bakjour vid kvalitativa eller kvantitativa behov och enligt katastrofplan

**Bakjour** (erfaren specialist i kirurgi eller urologi)

* Kontaktas vid behov av mellanjour för konsultation, eller för att åka till sjukhuset för att hjälpa till med akut operation eller pga. stort inflöde av patienter
* Rondar inlagda patienter på lördag och söndag
* Bidrar till att lösa resursproblem, såsom Riktlinjer för hantering av överbeläggning eller vid akut sjukfrånvaro
* Kontaktas av mellanjour vid katastrof och beslutar enligt katastrofplan om stabsläge, förstärkningsläge, katastrofläge, eller endast PKL-grupp