**Differentiatiestage Rhinologie**

*Stagebeschrijving*

Deze stage betreft één van de mogelijke differentiatierichtingen en beslaat tenminste een periode van 3 maanden. Deze periode is bedoeld om - naast het versterken van de competenties verworven tijdens de eerste vier jaar van de opleiding - een opleidingsaccent aan te brengen. Dit accent betreft het opdoen van extra kennis en vaardigheden in het thema Rhinologie (zie ENTER-2) aangevuld met In- en Uitwendige Correctieve Neuschirurgie, Traanwegchirurgie en Allergologie.

*Doelstellingen*

Na in de basisopleiding o.a. de diagnose en behandeling van epistaxis, septumafwijkingen, neusscheefstand , poliposis nasi, chronische sinusitis, allergische aandoeningen geleerd te hebben, volgt deze differentiatie voor het opdoen van extra kennis en vaardigheden op het gebied van Rhinologie, samen met In- en Uitwendige Correctieve Neuschirurgie (Open Septorhinoplastiek, afgekort OSR), traanwegchirurgie (endonasale dacrocystorhinostomie, afgekort DCR), en allergologie bij volwassenen en kinderen (multidisciplinaire behandeling respiratoire allergie samen met longarts en kinderlongarts binnen een MDO; inzet immunotherapie en biologicals). Aan het eind van de differentiatie toont de AIOS aan de poliklinische en chirurgische basiszorg betreffende Rhinologie, OSR, DCR en allergologie te beheersen.

*Programma*

Het programma wordt in samenspraak met de stagesupervisor en de roosteraars op maat van de differentiant gemaakt. Gestreefd wordt naar minimaal 4 dagdelen chirurgie per week (bij een 90% dienstverband), naast een mogelijk kinderprogramma en/of POK-programma. Naast de betreffende ‘thema-chirurgie’ (complexe epistaxisbehandeling, septumchirurgie, en FESS al dan niet met navigatie), zal de in- en uitwendige correctieve neuschirurgie, en traanwegchirurgie een prominente plaats innemen in het aangeboden operatieve pallet, aangezien vaardigheid op dat vlak is gewenst. De overige 4 dagdelen zullen ingevuld worden met poliklinische bezigheden (algemene Keel-, Neus- en Oorheelkunde); waar mogelijk zal men participeren in specifieke rhinologie, allergologie en traanwegspreekuren. Differentiant leert om te gaan met zgn. ‘vragenlijsten pre- postoperatief’ (proms), zoals VAS-score, NPS-score, SNOT22-score, etc. om daarmee het operatieve resultaat/effect te kwantificeren.

De differentiant zal deelnemen aan het MDO respiratoire allergologie.

Tevens zal men wekelijks participeren aan het onderwijsmoment/klinisch overleg op woensdagnamiddag. De differentiant zal gevraagd worden ten minste eenmaal bij te dragen aan het periodieke onderwijs binnen de vakgroep KNO. Er is eventueel ruimte voor ontwikkeling binnen meerdere vakoverstijgende profielen.

Bij een 40%-50% dienstverband zal gestreefd worden naar 2 dagdelen OK en 2 dagdelen polikliniek per week.

*Kennis en vaardigheden*

De AIOS:

1. - Heeft kennis van de chirurgische anatomie van de in- en uitwendige neus, neusbijholten en traanwegen;
2. - Heeft kennis van de symptomatologie van aandoeningen in neus, gelaat en voorste schedelbasis;
3. - Heeft een brede kennis van theorie, diagnostiek en therapie van allergische aandoeningen (incl. behandelingen met medicatie, zoals SCIT/SLIT en biologicals (Dupilumab, Omalizumab en Mepolizumab);
4. - Is op de hoogte van de symptomatologie en therapie van diverse reukstoornissen
5. - Is op de hoogte van de mogelijkheden van aanvullende diagnostiek en kan deze indien beschikbaar beoordelen (reuktrainingstest, allergietesten, CT en MRI en eventueel navigatie, lichtfoto’s);
6. - Kan een behandelplan opstellen voor chronische rhinosinusitis, chronische rhinitis, in- en uitwendige neusdeviaties, traanwegproblemen en allergiëen.
7. - Participeert zo mogelijk in MDO respiratoire allergie.
8. - Doet chirurgische vaardigheden op het gebied van neus- en traanwegchirurgie op, of onder beperkte supervisie;
9. - Zorgt voor de juiste verslaglegging, o.a. in de vorm van een adequaat OK-verslag en correspondentie richting verwijzer en de huisarts;
10. - Is vaardig in het beoordelen van de effectiviteit van de ingestelde behandeling (werk­zaamheid en therapietrouw) en zonodig aanpassen behandelplan.
11. - Is transparant in het bespreken van eventuele complicaties, en bespreekt deze met de vakgroep om leermomenten, c.q. verbeterplan op te stellen.

De operatieve handelingen voor deze differentiatie zijn opgenomen in de matrix rhinologie.

*Toetsing*

Toetsing zal plaatsvinden middels OSATS en KPB’s, zoals beschreven in ENTER2. EPA’s en ESA’s kunnen hierbij van dienst zijn om de competentie van de AIOS nader te omschrijven.

OSATS zullen binnen onze kliniek vooral de volgende ingrepen behelzen:

* FESS (incl. evt navigatie)
* Septumcorrectie
* Behandeling complexe epistaxis onder narcose
* OSR
* DCR
* Verschillende vormen van neuschirurgie, adenotonsillectomie bij kinderen en volwassenen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entrustable Surgical Activities Toetsmatrix | | | | | | | | | |
|  | |  | *Jaar 5* | | | | | | *Differentiatie* | | | |
| Rhinologie | Complexe epistaxis onder narcose | | | | 3 | | | 4 | | |
| Septumcorrectie | | | | 4 | | | 5 | | |
| Spinectomie | | | 4 | | | 5 | | | | |
| Conchareductie (coblatie,Celon of submucosale shaver) | | | | | 4 | 5 | | | | |
| Reponeren neusfractuur | | | 4 | | | 5 | | | | |
| FESS (met navigatie) | | | | | |
| -infundibulotomie | | | 4 | | | 5 | | | | |
| -voorste ethmoidectomie | | | 4 | | | 5 | | | | |
| -achterste ethmoidectomie | | | 4 | | | 5 | | | | |
| -sphenoidectomie | | | 1 | | | 2 | | | | |
| Dacryocystorhinostomie (DCR) | | | 1 | | | 3 | | | | |
| Open septorhinoplastiek (OSR) | | | 2 | | | 3 | | | | |

*Stagesupervisor*

De stage zal vallen onder supervisie van Bas van den Borne en Joost Engel.

Voorafgaand aan de stage zullen de (persoonlijke) leerdoelen besproken worden.