

1.1.1. Keuzestage oncologie

Jaar: 2-4

Duur: 4-6 maanden (afhankelijk van individueel opleidingsplan)

Keuze stage

Stagehouder: Dr. B.E.P.J. Vriens, internist-oncoloog

Supervisors: Dr. B.E.P.J. Vriens, internist-oncoloog, Dr. G.J. Creemers, internist-oncoloog, Dr. L.J.C. van Warmerdam, internist-oncoloog, Dr. A.M.J. Thijs, internist-oncoloog, Dr. I. van Hellemond, internist-oncoloog

Inleiding

Het aandachtsgebied Medische Oncologie is het onderdeel binnen de Inwendige Geneeskunde, dat zich bezighoudt met de diagnostiek en de intern-geneeskundige behandeling van patiënten met kanker en de complicaties daarvan.

Opbouw stage

Weekprogramma: Zie [inwerkdocument](#), inclusief supervisie, MDO's, onderwijs

Wanneer	Wat
Maandag	
8.15 - 8.30	Overdracht
08.30 – 09.00	Supervisie poli
09:00 – 11:00	Ochtendspreekuur
11:00 – 12:00	Vorbereiding, administratie
12:00 – 13:00	Supervisie afdeling HEM/ONC (optioneel)
13.30 – 16.00	Middagspreekuur
16.00 – 17.30	Administratie/vorbereiding
Dinsdag	
8.15 - 8.30	Overdracht
09.00 – 12.00	Grote visite opgenomen oncologie patiënten (afd HEM/ONC, buitengewesten)
12.00 – 13.30	MDO algemeen
13.30 – 15.00	Middagspreekuur
15.00 – 16.00	Administratie/vorbereiding poli
16.00 – 16.30	Supervisie poli
Woensdag	
08:00 – 09:30	MDO colorectaal
09:00 – 11:00	Ochtendspreekuur
11:00 – 12:30	Supervisie afdeling HEM/ONC (optioneel)
12:30 – 13:30	Kliniekbespreking
14.30 – 16.00	Middagspreekuur
16.30 – 17.00	Supervisie poli
17:00 – 17.30	Administratie/vorbereiding
Donderdag	
07:45 – 09:00	MDO upper GI/MDO mammacarcinoom
09:00 – 12:00	Spreekuur

13:00 – 15:00	Papieren visite
16:00 – 17.30	Onderwijs
Vrijdag	
8:15 – 8:45	Overdracht
8:45 – 9:15	Poli voorbespreking
09:30 – 11:30	Spreekuur
12:00 – 13:00	Supervisie afdeling HEM/ONC (optioneel)
13:00 – 14:00	Administratie, voorbereiding
14:00 – 16.00	Spreekuur
16:00 – 17:00	Administratie

* bij kortdurende afwezigheid van de zaalarts (bijv in geval van part-time dag of cursus) neem je de zorg op de afdeling over en vervalt het spreekuur die dag.

Polikliniek:

- Onder begeleiding van de stafleden zullen mogelijkheden gecreëerd worden te participeren in poliklinische en dagcentrum-activiteiten.
- De AIOS ziet poliklinisch patiënten binnen een eigen spreekuur meerdere dagdelen per week.
- Nieuwe patiënten worden gezien samen met één van de stafleden en controlepatiënten worden om en om gezien door de AIOS en een van de stafleden.
- De AIOS ziet tevens de patiënten poliklinisch terug na een klinische opname.
- Daarnaast beantwoordt de AIOS de vragen van patiënten en vragen van huisartsen welke in de agenda zullen verschijnen. Er vindt hierbij laagdrempelig overleg plaats met een van de stafleden.

Kliniek:

- Afhankelijk van het stadium van de opleiding kan een AIOS eventueel supervisetaken op zich nemen. Dit betreft de supervisie van collegae arts-assistenten op de afdeling oncologie, voor één dagdeel per week. Daarnaast kan in overleg ook het afdelingswerk op de afdeling HEM/ONC tot de keuzestage behoren.

Besprekingen:

- Participatie in de klinische patiëntenbespreking, de pathologie-bespreking, multidisciplinaire besprekingen (mamma, gynaecologie, immunotherapie, TOPZ team, urologie, gastro-intestinale oncologie bespreking).

Overlegmomenten:

- Dagelijks vindt overleg plaats met de supervisor op de polikliniek ter voorbereiding van de poliklinische patiënten die gezien zullen worden deze dag.
- Belangrijke beleidsbeslissingen worden altijd genomen in overleg met de supervisor, welke laagdrempelig te benaderen is.

Tussendoor:

- De AIOS beantwoordt vragen van huisartsen en patiënten, ziet patiënten eerder retour indien bijwerkingen (bijv. koorts in behandelperiode met chemotherapie).
- Aanwezigheid reguliere overdrachten/besprekingen opleiding interne geneeskunde.

Wat kan de aios leren (in afstemming tussen aios en stagehouder)

De leerdoelen omvatten het verkrijgen van kennis en opdoen van ervaring:

- Met de meest voorkomende vormen van kanker. Dit betreft de diagnostiek, stadiëring, follow-up en prognose van solide tumoren (o.a. carcinomen van mamma, tractus digestivus en tractus urogenitalis).
- Met de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende complicaties van kanker, zoals pijn, dyspnoe, ileus, ascites, lymfoedeem etc.
- Met de behandeling van kanker. Dit betreft de indicaties voor chirurgie, radiotherapie dan wel hormoon- of systeemtherapie (op hoofdlijnen).
- Met de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende complicaties van behandeling, zoals febrile neutropenie, misselijkheid, braken, diarree, nefropathie, neuropathie etc.
- Palliatieve zorg:
 - pijnbehandeling
 - anorexie en andere eetlust- of orale intake-gerelateerde problemen
 - depressie, delier
 - nausea, constipatie, braken, diarree
 - hoest, benauwdheid
 - huidproblematiek (zweren, decubitus, jeuk)
 - verminderd functioneren, verminderde autonomie
 - vermoeidheid, asthenie
 - bijwerkingen van medicatie (zoals opioïden en chemotherapie)
 - verdriet, angst en andere emotionele, sociale en psychologische problemen
 - incontinentie en infecties
 - levenseinde: abstinentebeleid, niet-reanimeerbeleid, euthanasie, palliatieve sedatie
- Met de meest relevante psychosociale aspecten van kanker zoals angst, verdriet, omgang met familieleden, slecht nieuws gesprek etc.
- Met interpretatie van literatuurgegevens.
- Mogelijkheden en beperkingen van protocollaire geneeskunde en “clinical trials”.
- Let wel: zelf chemotherapie voorschrijven is géén leerdoel van deze stages, wel het begrijpen van de eventuele voordelen in termen van extra overleving en tumorrespons afgezet tegen de mogelijke complicaties.

Kenmerkende klinische presentaties

- Trombose en embolie
- Verhoogde bloedingsneiging
- Thoracale pijn
- Anemie
- Koorts
- Dyspnoe
- Dorst en polyurie
- Huidafwijkingen
- Icterus
- Klachten bovenste deel tractus digestivus
- Veranderd defecatiepatroon
- Buikpijn
- Chronische vermoeidheid
- Verwardheid

- Bewustzijnsdaling en coma
- Gewichtsverlies
- Klierzwellling
- Zwelling in de hals
- Transfusie van bloed en bloedbestanddelen
- Palliatieve zorg
- Afwijkingen bij laboratoriumonderzoek
- Toevalsbevindingen bij beeldvormend onderzoek

Welke vaardigheden kan de aios leren

- Infuusbeleid
- Eventueel pleura- of ascitespunctie
- (Parenterale) voeding
- Het voorschrijven van geneesmiddelen

Toetsen en evaluatie

- Aan het begin van de stage houdt de stagehouder een introductiegesprek over de inhoud van de stage en de leerdoelen.
- De AIOS wordt halverwege en aan het eind van de stage beoordeeld. Gedurende deze gesprekken wordt getoetst of de doelen uit het opleidingsplan worden behaald.
- Tevens wordt gebruik gemaakt van KPB's om de AIOS feedback te geven over zijn of haar functioneren.