

**Klinisk mikrobiologisk afdeling
ved
Vejle Sygehus**

Klinisk mikrobiologisk afdelings optageområde og patientunderlag

- Klinisk mikrobiologisk afdeling, Vejle-Give sygehus er eneste klinisk mikrobiologiske afdeling i Vejle amt og betjener amtets 3 sygehuse (Horsens-Brædstrup sygehus, Vejle-Give sygehus og Kolding-Fredericia sygehus) og alle praktiserende læger og speciallæger i Vejle amt (befolkningsunderlag ca 365.000).
- Klinisk mikrobiologisk afdeling modtager ca. 135.000 prøver årligt inden for bakteriologi, parasitologi, mykologi og virologi, ca halvdelen kommer fra sygehusene og ca halvdelen kommer fra praktiserende læger og speciallæger.
- Afdelingen har døgnvagt for de tre sydjyske amter

Afdelingens normering

- Afdelingen har efter gennemførelse af den nye speciallægeuddannelse følgende normering: en specialechef, en overlæge, en reservelæge (1-årigt hoveduddannelsesforløb (fjerde år)), en ikke-klassificeret reservelæge. Herudover er afdelingen normeret med 1.25 sekretær, 17 bioanalytikere (en ledende og en bioanalytikerunderviser), en hygiejnesygeplejerske og et antal bioanalytikerstuderende.

De lægelige hovedopgaver

- Udadrettede opgaver
 - Vurdering af klinisk mikrobiologiske undersøgelser er ofte vanskelig for klinisk arbejdende læger, og der er en risiko for at betydningsfulde fund ikke opfattes og håndteres korrekt. En lægelig hovedopgave er derfor lægefaglig rådgivning vedrørende fortolkning af undersøgelsesresultater, antibiotisk behandling, infektionsprofylakse og hygiejne, dels telefonisk (for yngre læger under supervision), dels ved fysisk fremmøde på den kliniske afdeling for at sikre at informationen anvendes fagligt korrekt til patientens bedste (for yngre læger under supervision).
 - Det tillægges afgørende betydning at den yngre læge mestrer (eller lærer) den nødvendige blanding af fasthed og fleksibilitet i kommunikationen med de kliniske kolleger, fx vedrørende fokusjagt, skift af antibiotisk behandling og antibiotikapolitik generelt.
 - En anden hovedopgave er at sikre overholdelse af de infektionshygiejniske retningslinier (forebyggelse af sygehusinfektioner) som beskrevet i hygiejnemappen og "inderliggjort" ved undervisning. På områder med nul-tolerance (fx mangelfuld uniforms- og håndhygiejne) skal den yngre læge være med som "føl" på de kliniske afdelinger og lære at påtale manglende overholdelse (fx lange ærmer, armbåndsurler eller manglende håndhygiejne) på en hensigtsmæssig måde (blidt, men insisterende).
 - Udefrakommende telefoniske opgaver som 1) besvarelse (og registrering) af forespørgsler vedrørende igangværende prøver, 2) rådgivning (og registrering) af forespørgsler om udredning og behandling af patienter med infektion, 3) rådgivning (og registrering) af forespørgsler om antibiotikaproylakse og 4) infektionshygiejnisk rådgivning (og registrering heraf).
- Interne opgaver som 1) blodtykningskonference, 2) problemløsning i samarbejde med bioanalytikere vedrørende aflæsning, identifikation og resistensbestemmelse, 3) tolkning af mikroskopi i tvivlstilfælde 4) malariadiagnostik, 5) kontrol af prøvesvar før posten frigives, 6) opsætning og validering af nye metoder, 7) intern undervisning, 8) ajourføring og udarbejdelse af forskrifter, 9) opdatering af egen viden. Afdelingen benytter i stort omfang nyt og avanceret apparatur. Der er et frugtbart samarbejde med de øvrige lægefaglige specialer i centret, således at de forskellige kompetencer udnyttes optimalt. Dette gælder fx udvikling af kvantitativ realtids PCR og multiplex PCR. På dette område har de yngre læger mulighed for at gennemføre egne mindre projekter og samtidig lære en effektiv anvendelse af dette magtfulde redskab.