

PJ-Heft



Inhaltsverzeichnis

Zweck des PJ-Heftes.....	2
Ansprechpartner & Termine	2
<i>Beauftragte für das Praktische Jahr</i>	<i>2</i>
Kliniken der Universitätsmedizin Greifswald	2
Akademische Lehrkrankenhäuser	3
<i>Ansprechpartner rund um den PJ-Antrag.....</i>	<i>3</i>
Allgemeine Bestimmungen.....	5
<i>Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt.....</i>	<i>5</i>
<i>Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung.....</i>	<i>5</i>
<i>Ausbildungsordnung für das Praktische Jahr.....</i>	<i>6</i>
<i>Fachgebiete im Praktischen Jahr</i>	<i>7</i>
<i>Merkblatt zur praktischen Ausbildung in der Krankenanstalt (PJ) des Landesprüfungsamtes für Heilberufe M.-V.</i>	<i>8</i>
<i>Standardarbeitsanweisung MRSA.....</i>	<i>10</i>
Ausbildungsprogramme der einzelnen Kliniken.....	19
<i>Universitätsmedizin Greifswald</i>	<i>20</i>
Chirurgie	20
Innere Medizin	20
Anästhesiologie und Intensivmedizin	21
Augenheilkunde	28
Gynäkologie und Geburtshilfe	29
Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Hals-Chirurgie	31
Dermatologie, Venerologie	34
Kinder- und Jugendmedizin	37
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	42
Neurologie	43
Orthopädie und Orthopädische Chirurgie inkl. Physikalischer Therapie	44
Pathologie	45
Psychiatrie und Psychotherapie	50
Radiologie	51
Rechtsmedizin	54
Urologie	57
Allgemeinmedizin	59
<i>Akademische Lehrkrankenhäuser.....</i>	<i>65</i>
Sana-Krankenhaus Rügen GmbH	65
Kreiskrankenhaus Demmin	74
Dietrich-Bonhoeffer-Klinikum Neubrandenburg	79
Asklepios Klinik Pasewalk	100
DRK-Krankenhaus Mecklenburg-Strelitz gGmbH (Neustrelitz)	108
HANSE-Klinikum Stralsund	111
Kreiskrankenhaus Wolgast gGmbH	117

Zweck des PJ-Heftes

Dieser kurze Leitfaden gibt einen Überblick zu den Aufgaben und Pflichten von Studierenden im 6. Studienjahr (3. Klinischen Abschnitt; Praktisches Jahr, PJ). Darüber hinaus sollen Anregungen vermittelt werden, wie man die Zeit als Studierender in der Klinik möglichst effektiv nutzen kann. Das gemeinsame Ziel ist, dass dieser Teil des Studiums für alle Beteiligten (Studierende, Lehrende und nicht zuletzt natürlich auch die Patienten) ein Erfolg wird.

Viele Teile (Verordnungen, gesetzliche Grundlagen) werden in diesem Führer nur kurz angeschnitten und können im Detail dann z. B. auf der Internetseite der Universität nachgelesen werden.

Die Lehrkommission bittet alle Studierenden um die Evaluation der einzelnen Abschnitte des Praktischen Jahres. Nur so können wir zielgerichtet auf eine ggf. notwendige Optimierung hinarbeiten.

Ansprechpartner & Termine

Verantwortlicher der Lehrkommission der Universitätsmedizin für die PJ-Ausbildung:

PD Dr. med. Sylvia Stracke, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin A, ☎ 86 66 00

E-Mail: sylvia.stracke@uni-greifswald.de

Beauftragte für das Praktische Jahr

Kliniken der Universitätsmedizin Greifswald

Zentrum für Innere Medizin	PD Dr. med. Sylvia Stracke	☎ 86 – 66 00, ✉ sylvia.stracke@uni-greifswald.de
<i>Die Einteilung innerhalb des Zentrums der Inneren Medizin erfolgt über Frau PD Dr. med. Stracke</i>		
Klinik für Innere Medizin A	Prof. Dr. med. Markus Lerch	☎ 86 72 31 ✉ lerch@uni-greifswald.de
Klinik für Innere Medizin B	OA PD Dr. med. Markus Dörr	☎ 86 66 07 ✉ mdoerr@uni-greifswald.de
	OÄ Dr. med. Claudia Bischoff	☎ 86 66 09 ✉ cbischof@uni-greifswald.de
Klinik für Innere Medizin C	Prof. Dr. med. Gottfried Dölken	☎ 86 67 00 ✉ doelken@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Chirurgie	OÄ Dr. med. Alexandra Busemann	☎ 86 60 04 ✉ westerho@uni-greifswald.de
Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	OA Dr. med. Thomas Heße	☎ 86 58 01 ✉ hesseth@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde	Prof. Dr. med. Frank Tost	☎ 86 59 23 ✉ tost@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Dr. med. Katja Bartz	☎ 86 65 25 ✉ bartz@uni-greifswald.de
Klinik für Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten	Dr. med. Elke Steinmeier	☎ 86 62 80 ✉ elke.steinmeier@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Hautkrankheiten	Prof. Dr. med. Michael Jünger	☎ 86 67 70 ✉ dermatologie@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin	Prof. Dr. med. Rolf Stenger	☎ 86 63 77 ✉ stenger@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Wolfram Kaduk	☎ 86 71 93 ✉ kaduk@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Neurologie	Prof. Dr. med. Uwe Runge	☎ 86 68 27 ✉ urunge@uni-greifswald.de

Klinik und Poliklinik für Orthopädie	Prof. Dr. med. Harry Merk Dr. med. Stephan Ender	☎ 86 70 51 ✉ ortho@uni-greifswald.de ✉ enders@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie	Dr. med. Manuela Dudeck	☎ 0 38 31 / 45 21 59 ✉ manuela.dudeck@uni-greifswald.de
Zentrum für Radiologie	Prof. Dr. med. Norbert Hosten	☎ 86 70 96 ✉ hosten@uni-greifswald.de
Klinik und Poliklinik für Urologie	OA PD Dr. med. Uwe Zimmermann	☎ 86 59 75 ✉ ziuro@urologie.uni-greifswald.de
Institut für Pathologie	Prof. Dr. med. Frank Dombrowski	☎ 86 57 00 ✉ frank.dombrowski@uni-greifswald.de
Institut für Rechtsmedizin	Prof. Dr. med. Britta Bockholdt	☎ 86 57 43 ✉ rechtsme@uni-greifswald.de
Allgemeinmedizin	Dr. med. Jens Thonack	☎ 86 77 40 ✉ allgemeinmedizin@uni-greifswald.de
Informationen zu Modalitäten, Vertragsärzten etc. erfragen Sie bitte im Funktionsbereich Allgemeinmedizin http://www.medizin.uni-greifswald.de/icm/fktbereich_allgemeinmed/index.html		

Akademische Lehrkrankenhäuser

Sana-Krankenhaus Rügen GmbH Calandstraße 7 / 8 18528 Bergen	PD Dr. med. Thomas Hirsch Leiter der Kinderklinik http://www.sana-ruegen.de	☎ 03838 / 39 17 10 ✉ thirsch@sana-ruegen.de
Kreiskrankenhaus Demmin Wollweberstr. 21 17109 Demmin	Prof. Dr. med. Andreas Trabant Innere Abteilung http://www.kkh-demmin.de/	☎ 03998 / 438 5501 ✉ trabant@kkh-demmin.com ✉ menn@kkh-demmin.com
Dietrich-Bonhoeffer-Klinikum Neubrandenburg Allendestraße 17036 Neubrandenburg	OMR Dr. med. Wolf Diethard Pietruschka Ärztlicher Direktor http://www.dbkn.de/	☎ 0395 / 775 4301 ✉ in2@dbkn.de
Asklepios Klinik Pasewalk Prenzlauer Chaussee 30 17309 Pasewalk	Dr. med. Reinhard Benthin Chefarzt der Klinik für Chirurgie http://www.asklepios.com/Pasewalk/	☎ 0 39 73/ 23 12 57 ✉ r.benthin@asklepios.com
HANSE-Klinikum Stralsund Große Parower-Straße 47 – 53 18435 Stralsund	Prof. Dr. med. Jörn-Peter Sieb http://www.klinikum-stralsund.de/	☎ 03831 3527-00 ✉ medizinische.klinik@klinikum-hst.de
Kreiskrankenhaus Wolgast gGmbH Chausseestraße 46 17438 Wolgast	Dr. med. Frank Gürtler Leitender Chefarzt http://www.kreiskrankenhaus-wolgast.de	☎ 0 38 36 / 25 74 30 ✉ guertler@kreiskrankenhaus-wolgast.de
DRK-Krankenhaus Mecklenburg-Strelitz gGmbH Penzliner Str. 56 17235 Neustrelitz	Dr. med. Burghardt Honke Ärztlicher Direktor http://www.drkmst.de/	☎ 0 39 81 / 26 83 00 ✉ b.honke@drkmst.de

Ansprechpartner rund um den PJ-Antrag

Studiendekanat Medizin, Fleischmannstr. 8, 17475 Greifswald, FAX: 86 50 14
<http://www.medizin.uni-greifswald.de/studmed/>, E-Mail-Adresse: studekan@uni-greifswald.de

Referentin: Petra Meinhardt, ☎ 86 50 08 Zimmer 010
Mitarbeiterinnen: Daniela Backhaus, ☎ 86 50 07 Dörte Meiering, ☎ 86 50 11 Zimmer 009

Sprechzeiten:

Montag		14 – 16 Uhr
Dienstag	10 – 13 Uhr	14 – 16 Uhr
Mittwoch	geschlossen	
Donnerstag	10 – 13 Uhr	15 – 17 Uhr
Freitag	10 – 12 Uhr	

Weitere Ansprechpartner

Landesprüfungsamt für Heilberufe (LPH)
Mecklenburg-Vorpommern

Erich-Schlesinger-Str. 35, 18059 Rostock
☎ 0 381 / 122 28 53, Fax 0 381 / 122 28 59

Sprechzeiten: Di. 9 – 12 Uhr und 14 – 17 Uhr, Do. 9 – 12 und 13 – 15:30 Uhr

LPH Greifswald:

Lange Reihe 2, 17489 Greifswald, ☎ 89 01 46

Sprechzeiten: Do 9 – 12:30 und 13 – 15:30 Uhr

Termine SoSe 2011: 03.03., 24.03., 14.04., 28.04., 04.05./05.05., 12.05., 26.05.2011

Akademisches Auslandsamt

Dr. phil. Gesine Roth

Domstr. 8, ☎ 86 11 16, Fax: 86 11 20, aaa@uni-greifswald.de

Sprechzeiten:

während der Vorlesungszeit Di., Do.: 9.30 – 12 Uhr und 14 – 16 Uhr

in der vorlesungsfreien Zeit Di., Do.: 9.30 – 12 Uhr, Di. zusätzlich 14 – 16 Uhr

Auslandsbeauftragter der Med. Fakultät

Prof. Dr. rer. medic. Hans-Joachim Hannich
Fachschaftsrat Medizin

Institut für Med. Psychologie, Rathenastr. 48, ☎ 86 56 01
Fleischmannstr. 6, ☎ 86 50 05, Fax: 8619539, info@fsmr.med.de

Sprechzeiten Mi. 18:30 – 20 Uhr

Promotionsbüro

Silke Schwarze

Dekanat, Fleischmannstraße 8, ☎ 86 50 03, Fax 86 50 02

Förderprogramme für Doktoranden

Miriam Halle

Dekanat, Fleischmannstraße 8, ☎ 86 50 99, Fax 86 50 02

Studierendensekretariat

komm. Referatsleiter: Bernd Ebert

Loefflerstr. 28, ☎ 86 12 92, Fax 86 12 82

Sprechzeiten: Mo., Di., Do., Fr. 9 – 12 Uhr, Di. zusätzlich 14 – 16 Uhr

Die persönlichen Zuständigkeiten regeln sich nach dem Alphabet:

(A – Q) Susanne Rathjen ☎ 86 12 87

(R – Z) Kerstin Rose ☎ 86 12 91

Betriebsärztlicher Dienst der Universität

Christine Rutscher, Dr. med. Cornelia Schwenke-Pillich

Fleischmannstr. 42 – 44, ☎ 86 53 46, 86 53 47, 86 53 48, 86 5349, Fax 86 53 52

Sicherheitsingenieur

Ralf Kolbe

Domstr. 12, ☎ 86 13 13

Studenten sind aufgrund ihres Ausbildungsverhältnisses kraft Gesetzes gegen Folgen von Unfällen versichert, die sie im Zusammenhang mit dem Besuch der Universität erleiden. Sollte ein Student durch einen Unfall verletzt werden, so ist das der Einrichtung, der der Student angehört, unverzüglich zu melden.

→ Bei Medizin- und Zahnmedizinstudenten erfolgt die Unfallanzeige durch die Studenten im Studiendekanat und wird vom Studiendekanat an den Sicherheitsingenieur weitergegeben.

Sozialberatung des Studentenwerkes Greifswald

Dr. Jana Kolbe

Studentenwerk, Am Schießwall 1 – 4, ☎ 86 17 04, E-Mail: beratung@studentenwerk-greifswald.de

Sprechzeiten: Di.: 9 – 12 Uhr und 14 – 17 Uhr, Do.: 9 – 12 und 14 – 16 Uhr und n. V.

Psychologische Beratung – Die Beratung erfolgt vertraulich. Die Vermittlung erfolgt über die Sozialberatung.

PJ-Versammlung und Auswertungsveranstaltung zum PJ

Auswertung PJ und aktuelle Probleme

Termine → Aktuelle Aushänge beachten!

Prüfungstermine

Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung	Herbst 2012	Frühjahr 2012
schriftliche Prüfung	09. – 11.10.12	17. – 19.04.12
mündliche Prüfung *	Oktober / November / Dezember 2012	April / Mai / Juni 2012

* Zu den genauen Terminen der mündlichen Prüfungen beachten Sie bitte die aktuellen Bekanntmachungen des Landesprüfungsamtes!

Rückmeldefristen

Semester	Frist	Nachfrist (gebührenpflichtig)
WS 2011/2012	18.07.2011-12.08.2011	13.08.2011-09.09.2011
SoSe 2012	23.01.2012-17.02.2012	18.02.2012-16.03.2012
WS 2012/2013	09.07.2012-03.08.2012	04.08.2012-07.09.2012

Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt

Die praktische Ausbildung findet im letzten Jahr des Medizinstudiums statt. Die Studierenden können das Praktische Jahr erst beginnen, wenn sie die Voraussetzungen nach § 27 ÄAppO erfüllt und mindestens 2 Jahre und 10 Monate im klinischen Abschnitt studiert haben. Das PJ beginnt jeweils in der zweiten Hälfte der Monate Februar und August.

Die Ausbildung gliedert sich in Ausbildungsabschnitte von je 16 Wochen

- in Innerer Medizin,
- in Chirurgie und
- in der Allgemeinmedizin oder in einem der übrigen, nicht in den Nummern 1 und 2 genannten, klinischpraktischen Fachgebiete.

Die Ausbildung wird in den Krankenhäusern der Universität oder in anderen von der Universität im Einvernehmen mit dem Landesprüfungsamt bestimmten Krankenhäusern oder, soweit es sich um das Wahlfach Allgemeinmedizin handelt, in geeigneten allgemeinmedizinischen Lehrarztpraxen durchgeführt.

Während des PJs, in dessen Mittelpunkt die Ausbildung am Patienten steht, sollen die Studierenden die während des vorhergehenden Studiums erworbenen ärztlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten vertiefen und erweitern. Sie sollen lernen, sie auf den einzelnen Krankheitsfall anzuwenden. Zu diesem Zweck sollen sie entsprechend ihrem Ausbildungsstand unter Anleitung, Aufsicht und Verantwortung des ausbildenden Arztes ihnen zugewiesene ärztliche Verrichtungen durchführen. Sie sollen in der Regel ganztätig an allen Wochenarbeitstagen im Krankenhaus anwesend sein. Zur Ausbildung gehört die Teilnahme der Studierenden an klinischen Konferenzen, einschließlich der pharmakotherapeutischen und klinisch-pathologischen Besprechungen.

Das Praktische Jahr als Ausbildungsabschnitt gehört zum Studium.

Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

Geprüft wird beim Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung schriftlich und mündlich-praktisch.

Der Zweite Abschnitt der Ärztlichen Prüfung ist bestanden, wenn der schriftliche und der mündlich-praktische Teil bestanden sind. Wenn ein Prüfungsteil nicht bestanden wird, so muss nur der nicht bestandene Teil wiederholt werden.

Dem Prüfling sind praktische Aufgaben aus den klinisch-praktischen Fächern zu stellen. Dabei sind auch klinisch-theoretische und fächerübergreifende Fragestellungen sowie Fragestellungen aus Querschnittsbereichen einzuschließen.

In der Prüfung hat der Prüfling fallbezogen zu zeigen, dass er die während des Studiums erworbenen Kenntnisse in der Praxis anzuwenden weiß und über die für den Arzt erforderlichen fächerübergreifenden Grundkenntnisse und über die notwendigen Fähigkeiten und Fertigkeiten verfügt. Er hat insbesondere nachzuweisen, dass er

- die Technik der Anamneseerhebung, der klinischen Untersuchungsmethoden und die Technik der grundlegenden Laboratoriumsmethoden beherrscht und dass er ihre Resultate beurteilen kann,
- in der Lage ist, die Informationen, die zur Stellung der Diagnose erforderlich sind, zu gewinnen und anzufordern, die unterschiedliche Bedeutung und ihre Gewichtung für die Diagnosestellung zu erkennen und im Rahmen differentialdiagnostischer Überlegungen kritisch zu verwerten,
- über hinreichende Kenntnisse in der Pathologie und Pathophysiologie verfügt, insbesondere in der Lage ist, pathogenetische Zusammenhänge zu erkennen,
- die Indikation zu konservativer und operativer Therapie sowie die wichtigsten therapeutischen Prinzipien beherrscht und gesundheitsökonomisch sinnvolle Entscheidungen treffen kann,
- grundlegende pharmakologische Kenntnisse besitzt, die Pharmakotherapie, insbesondere die Anwendung medizinisch bedeutsamer Pharmaka, ihre Indikation und Gegenindikation, auch unter Berücksichtigung gesundheitsökonomischer Aspekte, beherrscht und die Regeln des Rezeptierens sowie die für den Arzt wichtigen arzneimittelrechtlichen Vorschriften kennt,
- die Grundlagen und Grundkenntnisse der Gesundheitsförderung, der Prävention und Rehabilitation beherrscht sowie die Einflüsse von Umwelt, Gesellschaft, Familie und Beruf auf die Gesundheit zu bewerten weiß,
- die Notwendigkeit und die grundlegenden Prinzipien der Koordinierung von Behandlungsabläufen erkennt und
- die allgemeinen Regeln ärztlichen Verhaltens gegenüber dem Patienten unter Berücksichtigung insbesondere auch ethischer Fragestellungen kennt, sich der Situation entsprechend zu verhalten weiß und zu Hilfe und Betreuung auch bei chronisch und unheilbar Kranken sowie Sterbenden fähig ist.

Der schriftliche Teil der Prüfung beinhaltet die Kenntnisse und Fähigkeiten der Studierenden, derer ein Arzt zur eigenverantwortlichen und selbständigen Tätigkeit bedarf. Die Prüfung wird fallbezogen, insbesondere durch Fallstudien, gestaltet. Prüfungsgegenstände sind insbesondere

- die berufspraktischen Anforderungen an den Arzt,
- die wichtigsten Krankheitsbilder,
- fächerübergreifende und
- problemorientierte Fragestellungen.

Die Prüfung findet an drei aufeinander folgenden Tagen statt. Sie dauert an allen drei Tagen jeweils fünf Stunden.

Die Anzahl der in der Aufsichtsarbeit im Antwort-Wahl-Verfahren zu bearbeitenden Fragen beträgt 320. Die Aufgaben müssen auf die in Absatz 1 festgelegten Anforderungen und auf den in der Anlage 15 zu dieser Verordnung festgelegten Prüfungsstoff abgestellt sein.

Die mündlich-praktische Prüfung findet an zwei Tagen statt. Sie dauert an beiden Tagen bei maximal vier Prüflingen jeweils mindestens 45, höchstens 60 Minuten je Prüfling. Am ersten Prüfungstag erfolgt die praktische Prüfung mit Patientenvorstellung.

Der mündlich-praktische Teil der Prüfung bezieht sich in jedem Fall auf patientenbezogene Fragestellungen aus der Inneren Medizin, der Chirurgie und dem PJ-Wahlfach.

Die Prüfungskommission hat dem Prüfling vor dem Prüfungstermin einen oder mehrere Patienten zur Anamneseerhebung und Untersuchung zuzuweisen. Der Prüfling hat hierüber einen Bericht zu fertigen, der Anamnese, Diagnose, Prognose, Behandlungsplan sowie eine Epikrise des Falles enthält. Der Bericht ist unverzüglich nach Fertigstellung von einem Mitglied der Prüfungskommission gegenzuzeichnen und beim Prüfungstermin vorzulegen. Er ist Gegenstand der Prüfung und in die Bewertung einzubeziehen.

Ausbildungsordnung für das Praktische Jahr

(§ 21 der Studienordnung für den Studiengang Humanmedizin an der Ernst Moritz Arndt Universität Greifswald vom 16.07.2007)

(1) Im Rahmen der Ausbildung wird als wöchentliche Ausbildungszeit einschließlich des notwendigen Literaturstudiums (ca. 1,5 Stunden/Tag oder 1 Tag/Woche) ein Zeitumfang von 40 Stunden/Woche zugrunde gelegt. Die Fehlzeit darf gemäß § 3 Abs. 3 ÄAppO maximal 20 Ausbildungstage betragen. Es besteht Anwesenheitspflicht in der jeweiligen Krankenanstalt. Die Präsenzzeiten werden den Studierenden durch die einzelnen Abteilungen bekannt gemacht. Krankmeldungen sind dem Stationsarzt und dem Sekretariat der jeweiligen Station bekannt zu geben.

(2) Die Zulassung zum Praktischen Jahr erfolgt über ein Verteilungsverfahren. Bewerbungen mit Beginn Februar sind bis spätestens 15. Dezember und solche mit Beginn August bis spätestens 15. April desselben Jahres (Ausschlussfristen) an das Studiendekanat Medizin auf dem dazu ausliegenden Formblatt zu senden. Unvollständige oder verspätete Bewerbungen werden nachrangig behandelt.

(3) Die Ausbildung findet in den Krankenanstalten der Ernst Moritz Arndt Universität Greifswald oder in dazu bestimmten Krankenanstalten (Akademische Lehrkrankenhäuser, Lehrpraxen) statt. Beginn ist jeweils in der zweiten Hälfte der Monate Februar und August. Die Ausbildung erfolgt hauptsächlich auf den Stationen mit weitestgehender Integration der Studierenden in die Arbeitsabläufe unter Berücksichtigung individueller Ausbildungsbedürfnisse. Dabei wird ein Wechsel von einer Station in die zugehörige ambulante Krankenversorgungseinrichtung, die Rettungsstelle und/oder die Intensivstation empfohlen und gefördert.

(4) Jede Einrichtung benennt einen Lehrbeauftragten für das Praktische Jahr. Dieser ist verantwortlich für die Organisation und die Durchführung der Ausbildung. Er ist verpflichtet, den Praxisbezug in der Ausbildung zu überwachen sowie die klinischen Besprechungen und Fallvorstellungen zu organisieren und für deren Durchführung Sorge zu tragen. Der Lehrbeauftragte benennt einen ärztlichen Ansprechpartner in einer Abteilung bzw. auf Station. Zu Beginn eines Trimesters übergibt der Lehrbeauftragte jedem Studierenden die notwendigen Ausbildungsunterlagen. Hierzu zählen insbesondere der Wochenstundenplan, der Lehrveranstaltungsplan, das PJ-Nachweisheft und die namentliche Auflistung der ärztlichen Ansprechpartner der entsprechenden Abteilung und Station sowie die Festlegung der Selbststudien- und Laborzeiten. Für Einrichtungen bzw. Zentren, die über mehrere Kliniken oder vergleichbare Abteilungen verfügen, ist eine Rotation innerhalb eines Trimesters mindestens zweimal vorgeschrieben.

(5) Die Ausbildung in der Krankenversorgung umfasst 22 Stunden/Woche. In dieser Zeit erfolgt die Ausbildung auf den Stationen, in den Ambulanzen bzw. Polikliniken oder in Operationssälen. Ferner sind die Studierenden an klinischen Besprechungen und Demonstrationen der jeweiligen Fachabteilung im Umfang von 4 Stunden/Woche beteiligt. Lehrgespräche und Lehrvisiten werden im Umfang von 2 Stunden/Woche von den Ärzten, denen die Studierenden zugeordnet sind, durchgeführt. Unter Anleitung eines medizinischen Assistenten oder einer sonst geeigneten Person sollen die Studierenden im Rahmen eines Laborpraktikums Routineuntersuchungen zu Ausbildungszwecken durchführen.

(6) Die Studierenden nehmen im Umfang von 4 Stunden/Woche an Lehrveranstaltungen in Form von praxisbezogen-thematisierten Seminaren, klinisch-pathologischen Konferenzen und tätigkeitsorientierten Fallkolloquien teil, welche von den Studierenden vorbereitet und getragen werden. Die im Praktischen Jahr zu absolvierenden Fachbereiche sind zeitlich jeweils zu einem Drittel beteiligt.

(7) Die Festlegung der Zeiten für das erforderliche Selbststudium (Literaturstudium, Vor- und Nachbereitung der Lehrveranstaltungen und -gespräche, Examensvorbereitung) erfolgt zu Beginn jedes Ausbildungsabschnittes durch die verantwortlichen Ärzte in Absprache mit den Studierenden. Die Anwesenheitspflicht in der jeweiligen Krankenanstalt bleibt während des Selbststudiums unberührt.

(8) Im Einvernehmen mit dem Abteilungsleiter, dem Lehrbeauftragten oder dem verantwortlichen Arzt können die Studierenden an Nacht- und Bereitschaftsdiensten und Notfalleinsätzen teilnehmen. Nachtdienste dürfen maximal zweimal pro Monat stattfinden und sind pro Dienst durch einen Tag Freizeit am folgenden Tag auszugleichen. Bei anderen Diensten liegt ein Ausgleich im Ermessen der in Satz 1 genannten Verantwortlichen.

(9) Eine Bestätigung der ordnungsgemäßen Teilnahme am Praktischen Jahr kann nur erfolgen, wenn die während des bisherigen Studiums erworbenen ärztlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten ausreichend nachgewiesen werden. Eine ausreichende Leistung kann nur dann bestätigt werden, wenn mindestens 50 % der Anforderungen des Lernzielkataloges des jeweiligen Faches nachgewiesen werden und keine weiteren Versagungsgründe vorliegen.

(10) Eine Anrechnung von nicht an der Ernst Moritz Arndt Universität Greifswald oder zugehörigen Lehrkrankenhäusern / Lehrpraxen absolvierter praktischer Ausbildung findet nur unter bestimmten Voraussetzungen statt. Die Voraussetzungen werden im Hinweisblatt des Landesprüfungsamtes für Heilberufe bekannt gegeben.

Fachgebiete im Praktischen Jahr

Hauptfächer	Greifswald	Bergen	Demmin	Pasewalk	Neubrandenburg	Wolgast	Stralsund	Neustrelitz
Innere Medizin	x	x	x	x	x	x	x	x
Chirurgie	x	x	x	x	x	x	x	x
Wahlpflichtfächer								
Anästhesiologie / Intensivmedizin	x	x	x	x	x			
Augenheilkunde	x				x			
Dermatologie/Venerologie	x							
Gynäkologie/Geburtshilfe	x	x	x	x	x			
HNO-Heilkunde	x				x			
Humangenetik	x							
Kinder- und Jugendmedizin	x	x		x	x			
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	x				x			
Neurologie	x				x		x	
Orthopädie inkl. physikalischer Therapie	x			x	x			
Pathologie	x							
Psychiatrie und Psychotherapie	x (Stralsund)				x			
Radiologie	x				x			
Rechtsmedizin	x							
Urologie	x			x	x			
Allgemeinmedizin	Informationen zu Modalitäten, Vertragsärzten etc. erfragen Sie bitte im Funktionsbereich.							

Andere Fachgebiete können nicht als Wahlfach belegt werden

PJ in anderen Einrichtungen

Es besteht die Möglichkeit, einen Teil der Fachgebiete Innere Medizin und Chirurgie in Bartmannshagen (8 Wochen) bzw. Chirurgie in Karlsburg (4 Wochen) zu absolvieren. Zusätzlich besteht in Karlsburg diese Möglichkeit für das Fachgebiet Anästhesiologie und in Wolgast und Demmin für die Kinderheilkunde (jeweils 8 Wochen).

Um dafür eingeteilt werden zu können, muss man sich bis spätestens 8 Wochen vor Beginn des entsprechenden Tertials in den Sekretariaten der entsprechenden Greifswalder Einrichtung angemeldet haben, anderenfalls ist eine Einteilung nicht möglich. Die Entscheidung, ob man für Bartmannshagen/Karlsburg/Wolgast eingeteilt wird, trifft allein der zuständige Lehrverantwortliche der Greifswalder Einrichtung.

Weitere Informationen und Modalitäten erhalten Sie in den Sekretariaten der Inneren Medizin (Frau PD Stracke), Chirurgie (Herr Prof. Heidecke), Anästhesie (Herr Dr. Heße) und Kinderheilkunde (Herr Prof. Lode). Konkrete Absprachen mit den Einrichtungen können allerdings erst nach Erhalt des PJ-Bescheids getroffen werden.

Merkblatt zur praktischen Ausbildung in der Krankenanstalt (PJ) des Landesprüfungsamtes für Heilberufe M.-V.

I.

Gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 1 in Verbindung mit § 3 der Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) vom 27. Juni 2002 (BGBl. I S. 2405) in der derzeit geltenden Fassung, umfasst die ärztliche Ausbildung u. a. eine zusammenhängende praktische Ausbildung (Praktisches Jahr) von achtundvierzig Wochen.

Das Praktische Jahr (PJ) beginnt nicht vor Ablauf von 2 Jahren und 10 Monaten nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung und ist im letzten Jahr des Medizinstudiums vor der Meldung zum Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung abzuleisten. Die letzten beiden Monate des Studiums dienen der Nachbereitung der praktischen Ausbildung.

Das Praktische Jahr kann erst begonnen werden, wenn die Voraussetzungen nach § 27 ÄAppO (erfolgreiches Ablegen aller Leistungsnachweise) erfüllt sind.

Die Zulassung zum Praktischen Jahr erfolgt durch die Universitäten.

Das PJ beginnt jeweils in der zweiten Hälfte der Monate Februar und August und ist in einer Universitätsklinik oder in anderen, von der Universität dazu beauftragten Krankenanstalten (Lehrkrankenhäuser) zu absolvieren.

Soweit es sich um das Wahlfach Allgemeinmedizin handelt, kann das Tertial auch in einer durch die Universität festgelegten, geeigneten Praxis durchgeführt werden.

Die Universität kann aufgrund von Vereinbarungen auch andere geeignete ärztliche Praxen und andere geeignete Einrichtungen der ärztlichen Krankenversorgung mit einbeziehen, dieses in der Regel für die Dauer von höchstens acht Wochen.

Die von der Universität festgelegten Tertialzeiträume sind bindend.

Vom Beginn oder Ende der Tertiale abweichende Zeiträume sind durch Fehltag auszugleichen, um den ununterbrochenen Verlauf der ineinander übergehenden Tertialzeiträume zu gewährleisten.

Die Ausbildung gliedert sich in eine Ausbildung von

1. 16 Wochen in Innerer Medizin
2. 16 Wochen in Chirurgie
3. 16 Wochen in einem der Fachgebiete, die von der Universität als Wahlfach angeboten werden

II.

Die 16-wöchige Ausbildung in den einzelnen Bereichen (Innere Medizin, Chirurgie, Wahlfach) ist in einem Krankenhaus bzw. Praxis in einem zusammenhängenden Zeitraum und ganztägig abzuleisten.

Ein Tertial kann einmal örtlich und zeitlich geteilt werden (Splitting).

Hierbei ist ein Splitting von 2 x 8 Wochen sinnvoll, mindestens sind aber 4 Wochen zusammenhängend abzuleisten.

Ein Wechsel zwischen den Abteilungen eines Fachgebietes in der gleichen Einrichtung wird nicht als Splitting gewertet.

Auf die 48-wöchige praktische Ausbildung werden Fehlzeiten (gleich welcher Ursache, z. B. Krankheit, Urlaub) bis zu insgesamt 20 Ausbildungstagen (ohne Wochenend- und gesetzliche Feiertage) angerechnet.

Hierbei zählen die von den Universitäten gewährten "Studientage" (nach Abstimmung mit den Abteilungsleitern bzw. Leitern der Kliniken) zwecks Wahrnehmung von fachbezogenen bzw. fächerübergreifenden Lehrveranstaltungen, Kursen und sonstigen Veranstaltungen nicht als Fehltag!

Bei einer über 20 Fehltag hinaus gehenden Unterbrechung aus wichtigem Grund bleiben bereits abgeleistete Teile des Praktischen Jahres erhalten bzw. sind anzurechnen, soweit sie nicht länger als 2 Jahre zurückliegen.

Angerechnet werden können nur abgeleistete Zeiten von mindestens 2 Monaten.

Kürzere Zeiten werden nicht berücksichtigt, da ansonsten eine "zusammenhängende praktische Ausbildung" gem. § 1 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 der ÄAppO nicht mehr gewährleistet ist. Über das Vorliegen eines wichtigen Grundes sowie über die Anrechnung bereits abgeleisteter Teile entscheidet das Landesprüfungsamt für Heilberufe.

Bei länger dauernden Unterbrechungen ist in jedem Fall unverzüglich das Landesprüfungsamt für Heilberufe M-V zu informieren.

Teilzeitausbildung im Praktischen Jahr: Bei Vorliegen eines wichtigen Grundes kann eine Anrechnung einer Teilzeitausbildung im PJ erfolgen.

Es ist eine Verkürzung der Ausbildungszeit maximal bis zur Hälfte der vorgesehenen täglichen Ausbildungszeit möglich.

Die Dauer des Praktischen Jahres verlängert sich entsprechend.

Für die Anrechnung der PJ-Zeiten ist dem Landesprüfungsamt für Heilberufe M-V eine durch das Studiendekanat der Universität ausgestellte Bescheinigung mit folgenden Angaben vorzulegen: Verkürzung der täglichen Ausbildungszeit, Dauer der Verkürzung der Ausbildungszeit sowie das voraussichtliche Ende des jeweiligen Tertials.

Es muss gewährleistet sein, dass während der verkürzten täglichen Ausbildungszeit die wesentlichen Ausbildungsbestandteile wahrgenommen werden können.

Hinweis: Auch bei Verlängerung der PJ-Ausbildung aufgrund der Teilzeitausbildung werden als Fehlzeiten nur 20 Ausbildungstage angerechnet.

III.

Für die Dauer der praktischen Ausbildung muss eine Immatrikulation nachgewiesen werden.

Findet die praktische Ausbildung nicht in Krankenhäusern/Praxen der Hochschule statt, an der das Studium absolviert wird, so muss innerhalb Deutschlands für die Hochschule, in deren Krankenanstalt die praktische Ausbildung abgeleistet werden soll, eine Immatrikulation als Zweit-/Nebenhörer (Gasthörerstatus reicht nicht aus!) nachgewiesen werden.

IV.

Der Nachweis über die praktische Ausbildung ist durch ein Zeugnis nach dem Muster der Anlage 4 zur ÄAppO zu erbringen. Das Zeugnis ist vom ärztlichen Leiter zu unterzeichnen und mit dem Stempel/Siegel der Krankenanstalt zu versehen.

Wird in der Bescheinigung eine regelmäßige oder ordnungsgemäße Ableistung des Praktischen Jahres (PJ) nicht bestätigt, so entscheidet das Landesprüfungsamt für Heilberufe, ob der Ausbildungsabschnitt ganz oder teilweise zu wiederholen ist.

V.

Gemäß § 12 Abs. 1 Nr. 2 ÄAppO wird eine im Ausland abgeleistete praktische Ausbildung in Krankenanstalten beim Nachweis angerechnet, wenn folgende Voraussetzungen vorliegen:

1. Das Krankenhaus im Ausland, in dem die praktische Ausbildung oder ein Teil davon absolviert wird, muss nachweislich entweder ein Universitäts-/Hochschulkrankenhaus sein oder als „Akademisches Lehrkrankenhaus“ zur Hochschule/Universität gehören.
In allen Ländern der "Dritten Welt" (außer Südafrika) ist die Ableistung der praktischen Ausbildung nur an Universitätskrankenhäusern möglich.
2. Die praktische Ausbildung in der Krankenanstalt muss nach dem jeweiligen ausländischen Recht Teil des Medizinstudiums sein und zu der praktischen Ausbildung im Geltungsbereich der ÄAppO inhaltlich gleichwertig sein.
Als klinisch-praktische Fachgebiete kommen nur diejenigen in Betracht, die auch an der Universität Rostock/E.-M.-Arndt-Universität Greifswald als Wahlfach angeboten werden.
3. Es muss eine ordnungsgemäße Immatrikulation als Studierende(r) der Medizin für die Dauer der praktischen Ausbildung an der Universität/Wissenschaftlichen Hochschule im Ausland, an der die praktische Ausbildung im Krankenhaus absolviert wurde, nachgewiesen werden oder zumindest eine Bescheinigung auf dem Kopfbogen der ausländischen Universität vorgelegt werden, dass der Student ebenso die gleichen Rechte und Pflichten hatte wie ein dortiger Student (Äquivalenzbescheinigung).

Eine amtliche Übersetzung der Immatrikulations- bzw. der Äquivalenzbescheinigung einschließlich einer Übersetzung des Stempels/Siegels der Universität ist beizufügen.

4. Über die praktische Ausbildung in Krankenhäusern im Ausland ist eine Bescheinigung auf dem Kopfbogen des Krankenhauses in der Amtssprache des jeweiligen Auslandes zu erstellen, das die Angaben, die das Zeugnis nach dem Muster der Anlage 4 zur ÄAppO vorsieht (Angaben zur Person, Ausbildungsdauer, Unterbrechung) enthalten muss.
Eine amtliche Übersetzung der Bescheinigung über die praktische Ausbildung einschließlich einer Übersetzung des Stempels/Siegels des Krankenhauses ist beizufügen.
Ausnahme: Sofern der Zeugnisvordruck gemäß ÄAppO zweisprachig (Fremdsprache und Deutsch) vorliegt (siehe z. B. Webseite der Universität Greifswald), kann diese Übersetzung entfallen.
Es wird empfohlen, die Bescheinigungen über die praktische Ausbildung, die im Ausland erworben wurden, vom Landesprüfungsamt rechtzeitig vor der Meldung zum Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung prüfen zu lassen.
5. Wie viele Tertiale der praktischen Ausbildung im Ausland abgeleistet werden können, richtet sich nach der Studienordnung der jeweiligen Universität.

Hinweis:

Bei Ableistung von PJ-Zeiten außerhalb des deutschen, englischen bzw. französischen Sprachgebietes ist grundsätzlich vor Antritt der praktischen Ausbildung im Ausland ein Nachweis entsprechender Sprachkenntnisse vorzulegen (z. B. Bescheinigung des Hochschullehrers oder Sprachkursnachweis).

Standardarbeitsanweisung (SAA)

**Screening für Studenten der Human- und Zahnmedizin auf
Methicillinresistente Staphylococcus aureus-Stämme (MRSA) -
Verhalten bei Präventions- und Sanierungsmaßnahmen**

Erstellt:	Prof. Dr. A. Kramer (Direktor IHU)	Unterschrift: <i>gez.: Prof. Dr. A. Kramer</i>	Datum: 09.02.11
	Dr. N.-O. Hübner (IHU)	Unterschrift: <i>gez.: Dr. N.-O. Hübner</i>	Datum: 10.02.11
Geprüft:	Prof. Dr. C.-D. Heidecke (Studiendekan)	Unterschrift: <i>gez.: Prof. Dr. C.-D. Heidecke</i>	Datum: 10.02.11
Genehmigt:	Prof. Dr. Zygmunt (Ärztlicher Vorstand)	Unterschrift: <i>gez.: Prof. Dr. M. Zygmunt</i>	Datum: 26.02.11
Gültig ab:	Februar 2011		
Verteiler:	Studiendekanat (Studenten der Human- und Zahnmedizin) Ärztlicher Dienst und Stationsleitungen Krankenhaushygienisches Labor IHU		
Verzeichnis der Änderungen:			
Datum	Version	erstellt: von:	Inhalt

Institut für Hygiene und Umweltmedizin an der Universitätsmedizin Greifswald
Standardarbeitsanweisung „Screening und Verhalten von Studenten der Human- und Zahnmedizin
auf Methicillinresistente Staphylococcus aureus-Stämme (MRSA) –
Präventions- und Sanierungsmaßnahmen“

Inhaltsverzeichnis

1	Präambel.....	3
2	Screening.....	3
3	Logistik des Probenversands bzw. Vor-Ort-Screening.....	5
4	Befundmitteilung	5
5	Generelles Vorgehen bei isolierten Patienten.....	5
6	Sanierung.....	7

Anhang

1 Präambel

Um die Übertragung von MRSA an der Universitätsmedizin Greifswald so gering wie möglich zu halten, hat das Studiendekanat der Medizinischen Fakultät gemeinsam mit dem Krankenhaushygieniker des Instituts für Hygiene und Umweltmedizin festgelegt, als Voraussetzung nur für praktische Einsätze an der Universitätsmedizin Greifswald einen MRSA-Nasenabstrich kostenlos durchzuführen. Dieser Abstrich wird z. B. als Screening für Studenten des 1. klinischen Jahres innerhalb der Veranstaltung „Grundlagen des Selbstschutzes und des Schutzes von Patienten vor nosokomialen Infektionen“ sowie des 3. klinischen Jahres nur unmittelbar vor Antritt des PJ's (☞ s. auch Pkt. 2) innerhalb der Veranstaltung Transfusionsmedizin/Hygiene „Grundlagen im Umgang mit Blutprodukten und Basis-Hygiene-Regeln im Krankenhaus“ genommen. Sollte das Ergebnis positiv ausfallen, müssen Sanierung und Nachkontrollen (kostenlos) durchgeführt werden.

Die frühzeitige Erkennung von MRSA-positiven Studenten, deren Isolierung und Sanierung gemäß der niederländischen „search and destroy“-Strategie verhindert nosokomiale Übertragungen und hilft mittelfristig, die Zahl MRSA-positiver Patienten zu senken.

2 Screening

Ein obligatorisches kulturelles Screening durch das Krankenhaushygienische Labor des Instituts für Hygiene und Umweltmedizin erfolgt für alle Studenten:

- ☞ vor jedem praktischen Einsatz in Einrichtungen der Universitätsmedizin Greifswald
- ☞ nach Kontakt mit MRSA-positiven Patienten
- ☞ vor Eintritt in das Praktische Jahr (siehe ↓↓)

Institut für Hygiene und Umweltmedizin an der Universitätsmedizin Greifswald
Standardarbeitsanweisung „Screening und Verhalten von Studenten der Human- und Zahnmedizin
auf Methicillinresistente Staphylococcus aureus-Stämme (MRSA) -
Präventions- und Sanierungsmaßnahmen“

Für Studenten, die im Wechsel (Universitätsmedizin Greifswald + Lehrkrankenhäuser ⇒ Fremdeinrichtung ⇒ Universitätsmedizin Greifswald + Lehrkrankenhäuser) ihr PJ absolvieren, muss vor erneuter Aufnahme der Tätigkeit an der Universitätsmedizin Greifswald einschließlich Lehrkrankenhäuser ein weiterer Abstrich im Institut für Hygiene und Umweltmedizin genommen werden. Dieser wird kostenlos durchgeführt. Sollte hier das Ergebnis positiv ausfallen, müssen ebenfalls eine Sanierung und drei Nachkontrollen durchgeführt werden, die kostenlos erfolgen.

Anmerkung: Bei unmittelbarem Antritt des PJ's an der Universitätsmedizin Greifswald nach Tätigkeit in einer Fremdeinrichtung gibt es zwei Möglichkeiten für den Nachweis eines MRSA-Nasenabstrichs.

Variante 1: Es wird ein aktueller Befund aus Fremdeinrichtungen anerkannt, der dem Institut für Hygiene und Umweltmedizin vor Antritt der Tätigkeit bzw. kurz danach vorzulegen ist (Sekretariat Frau B. Sümnick per e-mail: b.suemnick@uni-greifswald.de oder als Fax: 515541).

Variante 2: Abstrich vor oder unverzüglich nach Antritt der Tätigkeit in der jeweiligen Einrichtung sowie sofortiger Versand an das Krankenhaushygienische Labor des Instituts für Hygiene und Umweltmedizin. **Achtung!** Bis zum Vorliegen eines negativen Befunds ist bei Patientenkontakt Mund-Nasen-Schutz zu tragen.

Anfallende Kosten: Für Studenten, die ihr PJ oder ihre Famulatur außerhalb des Universitätsklinikums (z. B. Ausland + ZH Deutschland) absolvieren und als Zugangsvoraussetzung einen Nachweis erbringen müssen, stellt das Institut für Hygiene und Umweltmedizin für den Abstrich Kosten in Höhe von 16,56 € bzw. 22,08 € in Rechnung. Sollte das Ergebnis positiv ausfallen, erfolgt die erforderliche Sanierung ebenfalls kostenpflichtig.

Alle Ergebnisse der Abstriche sollten nicht älter als 7 Tage sein!

Als Material für das Screening sind zu entnehmen:

- **Ein** Abstrich für beide Nasenvorhöfe (ein mit NaCl angefeuchteter Tupfer in Transportmedium, sonst keine Bearbeitung).
- Weitere Abstriche sind nur bei begründetem Verdacht auf andere Kolonisations-/Infektionsorte nach Rücksprache mit dem Institut für Hygiene und Umweltmedizin (IHU) abzunehmen!
- Die Proben werden an das IHU gesendet.

3 Logistik des Probenversands bzw. Vor-Ort-Screening

- Probenversand mit entsprechendem Probenbegleitschein (☞ Anhang 1) über jeweilige Einrichtung an das Institut für Hygiene und Umweltmedizin, Walther-Rathenau-Straße 49A, 17475 Greifswald.
- Vor-Ort-Screening (persönliche Abstriche) im Krankenhaushygienischen Labor: c/o Biotechnikum Greifswald, Walther-Rathenau-Straße 49A, 2. Etage) in der Zeit:
Montag – Donnerstag von 7.30 bis 15 Uhr und Freitag von 7.30 - 12 Uhr

4 Befundmitteilung

Jeder MRSA-Nachweis wird telefonisch an den Studenten bzw. die Stationsleitung/OA-Bereich zur unverzüglichen und vertraulichen Weitergabe an den Studenten gemeldet. Ein schriftlicher Befund folgt.

5 Generelles Vorgehen bei isolierten Patienten

Protektive Barrierepflege

Jeder Student muss bei Betreten des Zimmers eine hygienische Händedesinfektion durchführen sowie Einmalhandschuhe und Schutzkittel anlegen.

- Vor Verlassen des Zimmers wird der Schutzkittel im Zimmer abgelegt oder außerhalb des Zimmers (z. B. in einem Vorraum, falls vorhanden) mit **der Außenseite nach innen** aufgehängt (falls kein Einmalvlies) sowie eine erneute Händedesinfektion durchgeführt.
 - ☞ Ein Mund-Nasen-Schutz ist bei Maßnahmen am Patienten und bei Kolonisation der oberen oder unteren Atemwege sowie bei Wundinfektionen mit vorgesehenem Verbandwechsel anzulegen. Bei zu erwartendem Flüssigkeitsanfall ist über dem

Schutzkittel eine wasserdichte Schürze zu tragen, z. B. wenn der Patient gewaschen werden soll.

☞ Im Zimmer verbleibende Mehrfachschutzkittel werden nach sichtbarer oder zu vermutender Kontamination bzw. zum Schichtende zuerst in Wäschesäcke eingegeben und nachfolgend in bakteriendichten Abfallsäcken entsorgt. Diese sollten nicht auf dem Flur gelagert, sondern direkt zum Wäschesammelplatz gebracht werden. Von einer Kontamination ist z. B. auch auszugehen, wenn ein Patient umgelagert oder tracheal abgesaugt wurde.

☞ Wird wider Erwarten der Schutzkittel mit kontaminiertem Material durchnässt, wird folgendes Vorgehen empfohlen: Ablegen des Schutzkittels in der Isoliereinheit in Institut für den Wäschesack, Anlegen eines neuen Schutzkittels in der Isoliereinheit, Verlassen der Isoliereinheit (mit dem neuen Schutzkittel) mit Ablegen des Mund-Nasen-Schutzes, Händedesinfektion, Umkleiden am besten in der Spüle (geringstes Risiko einer Weiterverbreitung), d. h. Ablegen des Schutzkittels in Wäschesack, Ablegen des durchnässen Teils der Unterkleidung in 2. Sack (Privatkleidung zum Waschen mit nach Hause nehmen), Hautantiseptik des kontaminierten Hautareals (alkoholisches Präparat bzw. in empfindlichen Bereichen Octenisan), Händedesinfektion und Anlegen geeigneter Kleidung.

In Nichtrisikobereichen ist bei ausschließlich nasalem MRSA-Nachweis und fehlenden Risikofaktoren (exzematöse Hauterkrankungen, offene Wunden, Immunsuppression) bis zur Sanierung des Mitarbeiters/in der Einsatz in der Pflege bzw. Behandlung von Patienten nur unter folgenden Voraussetzungen zu vertreten:

☞ Bei massiver nasaler Kolonisation (massenhaft bzw. reichlich MRSA im Abstrich): **sofortiger Sanierungsbeginn und Tragen eines chirurgischen Mund-Nasen-Schutzes für 2 Tage**; vor jedem Patientenkontakt Händedesinfektion; benutzte Taschentücher sind als infektiöses Material zu entsorgen; nach 2 Tagen regelmäßiger Antiseptik ist von einem fehlendem Übertragungsrisiko auszugehen.

☞ Bei geringer nasaler Kolonisation (mäßig, vereinzelt bzw. nach Anreicherung im Abstrich): **sofortiger Sanierungsbeginn ohne Tragen eines chirurgischen Mund-Nasen-Schutzes**; vor jedem Patientenkontakt Händedesinfektion; benutzte Taschentücher sind als infektiöses Material zu entsorgen.

☞ **In Risikobereichen (Intensiv- und Wachstationen, Immunsupprimierte, Neonatologie, OP-Bereiche) sollen die Studenten bis zum Abschluss der Sanierung nicht bei MRSA-negativen Patienten tätig werden!**

6 Sanierung

Die Sanierung hat das Ziel der Verminderung und schließlich Eradikation des MRSA. Sie basiert auf der antiseptischen Waschung und Sanierung bevorzugter Kolonisationsstellen (Nasenvorhof, Leiste, Achsel, Haare), der Desinfektion der häuslichen Umgebung zur Verhinderung der Reinokulation und ggf. der Herdsanierung durch insbesondere antibiotische und/oder operative Therapie. Alle Körperoberflächen, auf denen eine Kolonisation vorliegt oder vermutet wird, werden parallel für mehrere Tage antiseptisch behandelt.

 Anhang 2: Merkblatt zur MRSA-Sanierung

Anhang 1

Institut für Hygiene und Umweltmedizin
 Bereich Krankenhaushygiene
 Rathenaustraße 49A - 17475 Greifswald



Probenbegleitschein für hygienische Kontrollen – MRSA-Screening für Studenten der Human- und Zahnmedizin

Einrichtung/Station:		Labor-Nr.:	
Probenahme durch:		Probeneingang:	
Porbenentnahme:		Bearbeitet von:	
Abstrich (Angabe unbedingt erforderlich!):	<input type="checkbox"/> Nase	<input type="checkbox"/> Perineum	
Anlaß (Zutreffendes bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/> vor praktischem Einsatz in der Universitätsmedizin (z. B. Famulatur) <input type="checkbox"/> vor Eintritt in das Praktische Jahr gemäß Standardarbeitsanweisung <input type="checkbox"/> nach Kontakt mit MRSA-Patient (Name?): <input type="checkbox"/> 1. Nachkontrolle nach Sanierungszyklus Nr.: (Einzelanforderung erforderlich!) <input type="checkbox"/> 2. Nachkontrolle nach Sanierungszyklus Nr.: (Einzelanforderung erforderlich!) <input type="checkbox"/> 3. Nachkontrolle nach Sanierungszyklus Nr.: (Einzelanforderung erforderlich!) <input type="checkbox"/> Langzeitkontrolle nach 4 Wochen			

Pr.-Nr.	Name/Vorname (bitte in Druckschrift)	Kultur auf MRSA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		

**Merkblatt zur MRSA-Sanierung für Studenten der Universitätsmedizin
Institut für Hygiene und Umweltmedizin**

Eine Sanierung setzt sich stets sowohl aus einer **antiseptischen Behandlung** (Nase, Rachen, Haut, Haare) als auch einer **Umfelddesinfektion** (alkoholisches Präparat) zur Verhinderung der Rekolonisation **für mindestens 7 d** zusammen. Alle Präparate werden von der jeweiligen Einrichtung/Station (bei Einsatz im Klinikum) bzw. von der Univ.-Apotheke nach Rezepterstellung durch einen ärztlichen Mitarbeiter des Instituts für Hygiene und Umweltmedizin bereitgestellt.

Tätigkeitseinschränkungen

Risikobereiche (Intensiv- und Wachstationen, onkologischen Stationen, Neonatologie, Weaning, OP-Bereiche): Der Student ist im Regelfall bis zum Abschluss der Sanierung nicht bei MRSA-negativen Patienten einzusetzen (Einzelfallentscheidungen sind bei speziellen Schutzmaßnahmen und Überprüfung, ob Bakterienstreuer oder nicht, möglich).

Nichtrisikobereiche: Ist der 1. Kontrollabstrich negativ, kann mit Mund-Nasen-Schutz und sorgfältiger Händehygiene bereits in der Pflege bzw. Behandlung von Patienten gearbeitet werden. Bei **ausschließlich nasalem MRSA-Nachweis** „nach Anreicherung“ oder „vereinzelt“ und **fehlenden Risikofaktoren** (keine exematösen Hauterkrankungen, offene Wunden, Immunsuppression) ist bis zur erfolgreichen Sanierung der Einsatz in der Pflege bzw. Behandlung von Patienten nur unter folgenden Voraussetzungen zu vertreten:

- **Kein Schnupfen/Husten!**
- **Sofortiger Sanierungsbeginn** mit Tragen eines chirurgischen Mund-Nasen-Schutzes!
- Vor und nach jedem Patientenkontakt Durchführung einer **Händedesinfektion**, benutzte **Taschentücher sind als infektiöses Material zu entsorgen! Danach Händedesinfektion!**
- Studenten mit **massiver Kolonisation oder Schnupfen dürfen den Mund-Nasen-Schutz auch patientenfern nicht ablegen**, um eine Übertragung auf andere Mitarbeiter zu verhindern.

Sanierungsschema:

1. **Ganzkörperwaschung** einschließlich Haarwäsche mit Octenisan® 1x/d 7 d lang
2. nach jedem Zähneputzen (mindestens jedoch 2x/d) **Mundspülung** mit Octenidol® 7 d lang!
3. Sanierung des **Nasenvorhofs** und der äußeren **Nasenumgebung** 3x/d 7 d lang mit Octenidin-Salbe (1. + 2. Zyklus) oder MUP-Salbe (3.Zyklus) bzw. nach Einzelentscheidung

Überprüfung des Sanierungserfolgs:

1. Sobald **3 Nasenabstriche** (am Tag 5, 8 und 9) **negativ** sind, gilt die Sanierung als erfolgreich!
2. Die erste Überprüfung des Sanierungserfolgs erfolgt mittels Nasenabstrich **am 5. Tag nach Therapiebeginn. Auch wenn dieser negativ ist, ist die Sanierung bis zum 8. Tag fortzusetzen.** Ist der 1. Abstrich noch positiv, ist zu prüfen, ob alle Maßnahmen konsequent umgesetzt wurden. **Sollten sich hierbei Lücken zeigen**, ist die Sanierung um 5 Tage auf insgesamt 12 Tage zu verlängern (Kontrolle an Tag 11,13 und 14). Sind keine Fehler erkennbar, ist Rücksprache mit dem Hygiene-Team des IHU zu halten, um das Vorgehen festzulegen.
3. Zur **Langzeitkontrolle** ist ein erneuter Nasenabstrich **nach 1 Monat** erforderlich!

Hinweis: Kosten, welche durch die Sanierung entstehen, können in der Steuererklärung als Werbungskosten geltend gemacht werden.

Ansprechpartner: Prof. A. Kramer (Tel. 515540; e-mail: kramer@uni-geifswald.de);
B. Sümnick (Tel. 515540; e-mail: b.suemnick@uni-geifswald.de oder
Studiendekanat (Tel. 86-5007/5008; e-mail: studekan@uni-geifswald.de)

Umfelddesinfektion im häuslichen Bereich:

1. Täglicher Wechsel/Desinfektion der Zahnbürste (bei elektrischen Zahnbürsten Kopf und Gerät wischdesinfizieren); Zahncremetube/Mundwasserflasche wischdesinfizieren!
2. Tägliche Desinfektion des Zahnputzbeckens (Geschirrspüler ≥ 60 °C oder Abspülen mit kochendem Wasser)!
3. Täglicher Wechsel der Bettwäsche (mindestens Kopfkissenbezüge), Unterwäsche und Handtücher (Wäsche bei ≥ 60 °C mit Vollwaschmittel oder bei 40°C mit desinfizierendem Zusatz (Hygienespüler, Bleiche)!
4. Zu Beginn eines Sanierungszyklus Wechsel des Staubsaugerbeutels und des Feinstaubfilters!
5. Einmaliger Wechsel/Desinfektion von Staubtüchern/Wischtüchern!
6. Wischdesinfektion von Kosmetikaflaschen/-tuben und sonstiger Körperpflegeprodukte!
7. Tägliche Wischdesinfektion von Kontaktflächen, insbesondere in Bad und Schlafzimmer (z. B. Telefon, Sehhilfen, Jalousiengriffe, Schalter, Türklinken, Rasierer, Bedienelemente, Schmuck, Badelatschen etc.)!
8. Desinfektion/Austausch von Kosmetikpinseln, -pads, Kämmen, Bürsten etc.!
9. Verwerfen offener, wahrscheinlich kontaminierter Kosmetika wie Creme, Puder-Tiegel, Lippenstift, Deo-roll-ons (ersatzweise Verwendung von Deospray)!

Maßnahmen zur Verhinderung einer Weiterverbreitung im persönlichen Umfeld:

1. Vom Tragen von Körperschmuck ist während der Sanierung abzusehen.
2. MRSA kann auch außerhalb des Krankenhauses durch körperlichen Kontakt leicht an andere Personen weitergegeben werden. Solche Kontakte sollten deshalb während der Sanierung vermieden werden.

Bescheinigung für das Praktische Jahr

Gemäß § 3 Abs. 5 ÄAppO und § 21 der Studienordnung der Medizinischen Fakultät Greifswald ist die regelmäßige und ordnungsgemäße Teilnahme an der Ausbildung im Praktischen Jahr unter der Voraussetzung, dass mindestens 50 % der Ausbildungsinhalte erfüllt worden sind, zu bescheinigen.

Um den Erwerb der hierfür erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten sicherzustellen, wurden die nachfolgenden PJ-Ausbildungsziele und –inhalte auf der Basis des Lernzielkataloges jeden Faches formuliert und die Mindestanforderungen zu erbringender und zu dokumentierender Leistungen festgelegt. Diese gelten fachbezogen gleichermaßen für die Universitätsmedizin Greifswald und deren Lehrkrankenhäuser.

Die PJ-Bescheinigung wird grundsätzlich erst am Ende des jeweiligen Tertials durch die unterschiftsberechtigten Beauftragten der jeweiligen Einrichtung ausgestellt.

Ausbildungsziele

Der Studierende im Praktischen Jahr soll

- die Fertigkeiten der Untersuchung und Behandlung von Patienten einüben und schrittweise selbständig auf einzelne Patienten anwenden lernen;
- die psychischen, sozialen und rechtlichen Aspekte von Kranksein erkennen und in seinem eigenen Handeln gegenüber Patienten adäquat berücksichtigen lernen;
- die komplexen Organisationsstrukturen der Patientenversorgung in einem Krankenhaus, ggf. auch in einer allgemeinmedizinischen Facharztpraxis in ihren wesentlichen Aspekten kennen lernen;
- die Zusammenarbeit mit dem ärztlichen und nichtärztlichen Personal einüben, den Stellenwert der Teamarbeit für die Betreuung der Patienten erkennen und sich in seine spätere Berufsrolle als Arzt bzw. Ärztin einfinden;
- die Formen, Erfordernisse und Probleme der Zusammenarbeit zwischen Krankenhaus und anderen Einrichtungen des Gesundheitswesens kennen lernen.

Ausbildungsinhalte für alle drei Abschnitte

- Erhebung und Bewertung der Anamnese
- Körperliche Untersuchung
- Erstellung einer Krankengeschichte mit Befunddokumentation und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- Erlernen der Gesprächsführung mit Patienten und Angehörigen
- Erstellung eines Diagnostikplans
- Erstellung eines Therapieplans
- Indikationsstellung zu und Teilnahme an schwierigen und aufwendigen diagnostischen Eingriffen
- Einschätzung und Bewertung der Ergebnisse klinisch-chemischer und hämatologischer Untersuchungen
- Indikationsstellung und Bewertung radiologischer Untersuchungen
- Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- Anwendung präventiver, insbesondere krankenhaushygienisch relevanter Maßnahmen
- Teilnahme an Stationsvisiten, Konsiliarbesprechungen und Kurvenvisiten
- Teilnahme an Fallbesprechungen, Kolloquien, Befundauswertungen, und Demonstrationen (einschl. Teilnahme an Obduktions-Demonstrationen und klinisch-pathologischen Konferenzen)
- Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- Fallvorstellungen bei Seminaren für Studierende im Praktischen Jahr
- Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen sowie einfachen gutachterlichen Bescheinigungen
- Teilnahme an Bereitschaftsdiensten unter Aufsicht des diensthabenden Arztes / Ärztin
- Erlernen der Technik der Blutentnahme, der intravenösen Injektion, Infusion und Transfusion (Punktion peripherer Venen und Blutabnahme mit üblichen Systemen, Kapillarblutentnahme mit Blutgasanalyse und Blutzuckerbestimmung, Anlegen von Blutkulturen, Legen von peripheren Venenkathetern)
- Gewinnung von weiteren Proben für die Diagnostik und Durchführung einfacher diagnostischer Tests (Gewinnung von Sputum, Gewinnung von Magensaft einschl. Anlage einer Magensonde, Gewinnung von Harnproben einschl. Blasenkatheteranlage, Gewinnung von Abstrichen, Durchführung trockenchemischer Laboruntersuchungen z.B. mit Teststäbchen in Blut und Urin, Durchführung von fäkalen okkulten Bluttests)
- Erwerb von Kenntnissen zu rechtlichen Aspekten (Aufklärungspflicht, Beratungspflicht) und ethischen Aspekten ärztlichen Handelns (Schmerztherapie, Palliativtherapie, Hilfe im Sterbeprozess)
- Aspekte der Verordnungsfähigkeit und Erstattungsfähigkeit von Arzneimitteln, in Abhängigkeit von Kostenträgern und evidenzbasierten Kriterien
- Verordnung und Verfügbarkeit von nichtmedikamentösen Therapieleistungen (z. B. Physiotherapie, Hilfsmittel etc.)

Erwerb von theoretischen und praktischen Kenntnissen im Sozialversicherungsrecht und Rehabilitationswesen einschließlich Wissen über Begutachtungen und Kostenträger.

Darüber hinaus ist die Vermittlung der nachfolgend genannten, fachspezifischen Ausbildungsinhalte zu gewährleisten.

Universitätsmedizin Greifswald

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Dr. med. Alexandra Busemann Alexandra.Busemann@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7 Uhr 16 Uhr
Rotationen		Insgesamt 4; Pflichtrotationen in der Allgemein- und Viszeralchirurgie, Thorax- und Gefäßchirurgie sowie Unfallchirurgie; Wahlfächer: Neurochirurgie und Kinderchirurgie
Bereitschaftsdienste		3 Dienste bis 24 Uhr, am nächsten Tag frei
Regelung der Studienzeit		Entweder täglich 2 Stunden oder 1 x Woche ein Tag, kann grundsätzlich nicht gesammelt werden. Anwesenheitspflicht (z.B. Selbststudium in der Bibliothek), in Absprache auch Selbststudium außerhalb der Klinik/Uni möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Jeden Dienstag 14- 16 Uhr lt. Seminarplan
Weitere Pflichtveranstaltungen		Keine weiteren Pflichtveranstaltungen

Die fachspezifischen Ausbildungsinhalte sind im PJ-Logbuch aufgeführt und den PJlern zu Tertialbeginn ausgehändig.

Innere Medizin

PJ-Beauftragte	Telefonnummer E-Mail-Adresse	PD Dr. Sylvia Stracke, MME 03834/ 86-6601; -6640 sylvia.stracke@uni-greifswald.de
Dienstzeiten		
KIM A	Beginn/ Ende	7:45 – 16:15
KIM B	Beginn/ Ende	7:30 – 16:00
KIM C	Beginn/ Ende	8:00 – 16:30
Rotationen		zwei Rotationen zu jeweils acht Wochen
KIMA		Notaufnahme/Schockraum, Notaufnahmestation, Endokrinologie + Rheumatologie Station IIa, Nephrologie + Gastroenterologie Station IIb, Gastroenterologie Station IVb
KIMB		Innere Intensiv Station I, Kardiologische Wachstation KWE, Kardiologie Station III a, Kardiologie Station III b, Angiologie Station VII, Pneumologie Station V, Pneumologie Station VI (Mosler), Weaning-Station
KIMC		Hämatologie-Strübing, Hämatologie-Transplant, Palliativ-Station
Bereitschaftsdienste		Fakultativ: Teilnahme an Nacht- oder Wochenenddiensten in der Notaufnahme oder Hausdienst. Arbeitsbeginn 16:00, Arbeitsende ist um 24:00 Uhr, um die Heimfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu ermöglichen.
Regelung der Studienzeit		Studientage werden wöchentlich genommen und mit der Station abgesprochen. Studientage können prinzipiell <i>nicht</i> gesammelt und am Stück genommen werden. Es besteht an den Studientagen keine Anwesenheitspflicht in der Klinik.
PJ-Seminar (Pflicht)		Jeden Freitag findet von 14.00 bis 15.30 im Hörsaal Innere Loefflerstraße ein PJ-Seminar statt. In der KIMC werden die Freitagsseminare von 9.30 bis 11.00 im Seminarraum der KIMC durchgeführt. Die Pläne werden per E-Mail an alle versandt. Das Seminar wird vom jeweiligen PJ-Studenten der angegebenen Station vorbereitet (Fallvorstellungen mit Diskussion) und vom Oberarzt supervidiert und begleitet.
Weitere Pflichtveranstaltungen		Jeden Mittwoch findet von 11.00 bis 11.45 auf der jeweils im Plan angegebenen Station eine Lehrvisite statt. Die Pläne werden per E-Mail an alle versandt.
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		s. Logbuch Innere Medizin

Die fachspezifischen Ausbildungsinhalte sind im PJ-Logbuch aufgeführt und den PJlern zu Tertialbeginn ausgehändig.

Laborpraktikum im Zyklus Innere Medizin

Teil Klinische Chemie

Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin

Termine können im Sekretariat (Tel. 86-5501 bzw. sekretariat.klin.chem@uni-greifswald.de) erfragt werden. Darüber hinaus steht Herr Prof. Dr. Henri Wallaschofski (henri.wallaschofski@uni-greifswald.de) für Rückfragen zur Verfügung.

Die Veranstaltung findet von Montag bis Mittwoch jeweils von 9.00 – 15.30 Uhr statt.

Teilnehmerzahl: 5 – 10 PJler pro Termin

Treffpunkt: Sekretariat des Instituts für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin
Ferdinand-Sauerbruch-Straße (Eingang Ost – Blutspende)
Erdgeschoss, Raum P0.04

1. Tag:

09.00 Präanalytik, Probenfluss und Qualitätssicherung (Frau Dr. Petersmann)
12.30 Neugeborenencreening und Stoffwechsellabor (Frau Dr. Müller, Herr Dr. Lüdemann)

2. Tag:

09.00 Patientennahe Sofortdiagnostik (POCT) (Frau Voss, Frau Schmidt, Frau Dr. Petersmann)
- gesetzliche Grundlagen
- POCT-Schulung
- Blutzuckerbestimmung auf Station
- Blutgasanalytik/Säure-Basen-Haushalt
12.30 Hämatologie (Frau Dr. Preez, Herr Dr. Schieweck)
- hämatologische Fallbeispiele

3. Tag:

09.00 Referenz- und Zielwertbestimmung (Frau Dr. Friedrich, Frau Hannemann, Herr Haring)
10.00 Endokrinologische Diagnostik (Herr Prof. Dr. Wallaschofski, Frau Spielhagen)
12.30 Klinische Labordiagnostik in Notfallsituationen (Frau Spielhagen, Herr Prof. Dr. Wallaschofski)

Teil Medizinische Mikrobiologie

Friedrich Loeffler Institut für Medizinische Mikrobiologie

Donnerstag, Freitag (jeweils von 8.00 Uhr – 14.30 Uhr)

Terminvergabe über Sekretariat (☎ 86 55 67 oder 86 55 60)

Teilnehmerzahl: 2 bis 4 Praktikanten – je 2 Praktikanten bilden eine Gruppe

Ort: Friedrich Loeffler Institut für Medizinische Mikrobiologie, Martin-Luther-Str. 6
(im Sekretariat, 1. Etage, Zi. 107 melden)

1. Tag: Bakteriologie

- Zeitkinetik der Untersuchungsgänge. Wann kann ein Ergebnis vorliegen?
- Was sind die richtigen Untersuchungsmaterialien?
- Beispiel Zeckenstich und Bakterienübertragung (Borrelia, Coxiella, Francisella etc.)
Wie sieht die Einstichstelle aus? Wie die hauteigenen Staphylococcus aureus- und Streptokokkenvermehrung? Wann kann der Antikörper-Test positiv sein? IgG, IgM. Persistenz der Antikörper, Therapiebedürftigkeit.

2. Tag: Virologie

- Zeitkinetik der Untersuchungsgänge (siehe Bakteriologie), Beispiel: Nukleinsäure – Diagnostik (Screening → klassisch, → real time, Quantifizierung, Genotypisierung, Sequenzierung)
- Stufendiagnostik am Beispiel Hepatitis (Screening, Bestätigungsteste), am Beispiel ZNS-Infektion, respiratorische Infektion
- Diagnostik mittels Antikörpern → Screening, ELISA, Westernblot, FAT
- Methoden-Demonstration durch die Platz-MTA

Anästhesiologie und Intensivmedizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer	OA Dr. med. Thomas Heße
	E-Mail-Adresse	03834-865801 (Sekretariat Prof. Wendt, Frau Troska) hesseth@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn	7.30 Uhr
	Ende	16.00 Uhr

Rotationen	ca. 14-tägig: OP-Bereiche (Anästhesie), Intensivstationen 1+2; Anästhesieambulanz/ Akutschmerzdienst (1 Woche), Aufwachraum (1 Woche), Rettungsdienst (2 Tage); <i>auf Wunsch</i> Schmerzambulanz (1 Woche), Kardioanästhesie Karlsburg (4 Wochen)
Bereitschaftsdienste	nein
Regelung der Studienzzeit	1 Tag wöchentlich, Sammeln nur in Ausnahmefällen
PJ-Seminar (Pflicht)	wöchentlich: montags 15.30-16.30 Uhr, SR P 03.0 Klinikum
Weitere Pflichtveranstaltungen	wöchentliche Montagsweiterbildung der Klinik, HS Nord 7.15 Uhr

Fachspezifische Ausbildungsziele

- Prinzipien der präoperativen Diagnostik, anästhesiologischen Aufklärung und Prämedikation
- Indikationsstellung für die verschiedenen Anästhesieverfahren (Allgemeinanästhesie, Spinal/ Epiduralanästhesien, Plexus-brachialis-Anästhesie) und Monitoringmethoden (Basis- und erweitertes Monitoring)
- Einleitung, Überwachung und Ausleitung der Allgemeinanästhesie
- Einstellen und Durchführen der maschinellen Standardbeatmung
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung
- Prinzipien des apparatives Monitoring: Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie/-graphie, zentralvenösem Druck und zentralvenöser Sauerstoffsättigung, Monitoring der Beatmungsparameter und Anästhesiegaskonzentrationen
- Perioperative Versorgung und Management von Komplikationen (Infusionen, Schmerztherapie, PONV etc.)
- Grundzüge der Intensivtherapie (Analgesiedierung; künstliche Ernährung; Prinzipien der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis; Interpretation von arterieller und zentralvenöser Blutgasanalyse; kontinuierliche Nierenersatzverfahren; Aufnahme und Transport eines beatmeten Intensivpatienten)

Zu erwerbende Kenntnisse und zu erbringende Leistungen

Die Studierenden durchlaufen die folgenden Ausbildungsstationen und sollen dabei folgende Kenntnisse erwerben bzw Leistungen erbringen:

1 Woche Prämedikationsambulanz und Akutschmerzdienst

- die Vorbereitung der Prämedikationsvisite (Erhebung und Bewertung der anästhesiespezifischen Anamnese und körperlicher Untersuchung, Bewertung von Labor, EKG und weiteren präop. Diagnostikverfahren – Echo, Röntgen, Lufu etc.) sowie Durchführung und Dokumentation der Prämedikationsvisite (unter ärztlicher Anleitung und Aufsicht !) bei 5 Patienten (ASA1-2).
- Einstufung der Patienten nach der ASA-Klassifikation
- Präoperative Einschätzung der Atemwege, Scores für Intubations-/Atemwegsprobleme, Einschätzen des Aspirationsrisikos, des Gefäßstatus und anatomischer Besonderheiten zB. vor Regionalanästhesie
- Indikationsstellung für die verschiedenen Anästhesieverfahren: Allgemeinanästhesie, Spinal/Epiduralanästhesie und Plexus-Anästhesie
- Indikationsstellung für die verschiedenen Möglichkeiten des Atemwegs-Managements (Intubation, Maskennarkose, Larynxmaske, fiberoptische Intubation)
- Empfehlungen der DGAI zur präoperativen Nüchternheit und Flüssigkeitskarenz (Erwachsene und Kinder)
- Vorgehen bei Patienten mit Dauermedikation
- Möglichkeiten (und Risiken) der pharmakologischen Prämedikation
- Aufklärung und Einwilligung, einwilligungsunfähige Patienten, Betreuung
- Teilnahme am Akutschmerzdienst (1 Tag)
- Möglichkeiten der Akutschmerztherapie: verwendete Substanzen, Regionalanästhesie, PCA/ PCEA, Nebenwirkungen, Schmerzscores
- Bedeutung der postop.Schmerztherapie für das Outcome
- WHO-Stufenschema
- Einen beispielhaften Plan für eine postoperative Schmerztherapie (OP-Tag bis 5.Tag) erstellen.

8-10 Wochen OP, Rotation durch mehrere anästhesiologische Bereiche

- Assistenz bei der Durchführung von Allgemeinanästhesien, Spinal- /Epiduralanästhesien und Plexus-Anästhesien bei mindestens 30 Patienten
- Prinzipien und Ablauf der Narkoseeinleitung und -ausleitung
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung sowie apparatives Monitoring (Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie, Temperatur, Relaxometrie, Beatmungsparameter, Narkosegaskonzentrationen, Blutgasanalyse) bei mindestens 30 Patienten
- Einstellen und Durchführen einer maschinellen Standardbeatmung bei mindestens 30 Patienten
- Perioperatives Monitoring Basis/erweitert

- Atemwegsmanagement incl. Vorgehen bei erwartet/ unerwartet schwierigem Atemweg: Maskenbeatmung, Esmarch-Handgriff, Larynxmaske, Guedel-/Wendeltubus, Intubation oral/nasal, Fiberoptik, Kombitubus, Koniotomie, Tracheotomie
- Periop. Volumen-/Flüssigkeitsmanagement, Elektrolytsubstitution, Säure-Basen-Haushalt
- Bluttransfusion, Management gestörter Blutgerinnung, Massivtransfusion, fremdblutsparende Maßnahmen
- Pharmakologie: Anästhetika inhalativ/intravenös, Opioide, Relaxantien, Antihypertensiva, Vasopressoren und Katecholamine
- Allgemeinanästhesie: TIVA, balancierte Anästhesie
- Indikation und Ablauf der rapid-sequence-induction, Möglichkeiten der Aspirationsprophylaxe
- Therapie einer Aspiration
- DD verzögertes Erwachen, Antagonisierung von Relaxantien+Opiaten, Gefahren und Nebenwirkungen
- PONV: Risikofaktoren, Prophylaxe und Therapie
- Regionalanästhesie: anatomische Grundlagen, RM-nahe und periphere Verfahren, Indikationen und Kontraindikationen, Dermatome und anatomische Landmarken
- Vergleich Allgemeinanästhesie/ Regionalanästhesie; Vor- und Nachteile
- Kombinationsanästhesie: PDA+Allgemeinanästhesie
- Komplikationen der Regionalanästhesie, postspinaler Kopfschmerz, spinales Hämatom/Abszess
- Lokalanästhetika: Pharmakologie, Intoxikation incl. Therapie, wichtige Substanzen

1 Woche Aufwachraum/ Holding area

- Typische postoperative Risiken und Probleme erkennen und behandeln: Medikamentenüberhang, Nachblutung, PONV, Schmerzen, Shivering, Hypothermie, respiratorische Probleme
- Postoperatives Monitoring
- Postoperative Schmerztherapie: Opioid-Analgetika, Nicht-Opioid-Analgetika, Adjuvantien, Regionalanästhesie
- Kriterien der Verlegungsfähigkeit auf eine Normalstation
- 5 Patienten unter Aufsicht der AWR-Schwester postoperativ betreuen, dokumentieren und die Übergabe an die Normalstation durchführen.
- Kriterien für weitere Überwachung und Verlegung auf Intensivstation/ Wachstation/ IMC – geplant und ungeplant
- Besonderes Vorgehen bei ambulanten Eingriffen, Entlassungskriterien.

4 Wochen Intensivstation

- Erwerb von Kenntnissen der Analgosedierung, künstlichen Ernährung, der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis sowie kontinuierlicher Nierenersatzverfahren
- Körperliche Untersuchung des Intensivpatienten, Anamneseerhebung/ Krankengeschichte
- Beatmung: Indikationen; Stufenschema zur Eskalation der Atmungsunterstützung
- Beatmungsmodi: CPAP, ASB, BIPAP, IPPV
- Beatmungsassoziierte Lungenschäden, lungenprotektive Beatmung
- Weaning: Indikationen und Strategien
- Tracheotomie: Indikationen, OP-Verfahren
- Bronchoskopie: Indikationen, Durchführung
- Grundprinzipien enterale/ parenterale Ernährung, Komponenten der Ernährung
- Kreislaufunterstützende Therapie: Volumentherapie, Katecholamine
- Monitoring auf der ITS: RR invasiv, Picco-System, Pulmonalkatheter, Hirndruckmessung
- Punktionsstellen und –techniken für zentralvenöse Katheter und invasive RR-Messung
- die Interpretation arterieller und zentralvenöser Blutgasanalysen (metabolische/resp. Azidose/Alkalose; Oxygenierung, Ventilation)
- Prinzipien der Analgosedierung auf der ITS, verwendete Substanzen
- Bluttransfusion, Substitution von Thrombozyten und Gerinnungspräparaten
- Prinzip der Antibiotikatherapie, kalkulierte Initialtherapie, Deeskalation, Resistenzproblematik
- Krankheitsbilder: respiratorische Insuffizienz/ARDS, Polytrauma, Peritonitis, SIRS/Sepsis/schwere Sepsis/septischer Schock, akutes Nierenversagen, Schädelhirntrauma: jeweils Definitionen, Ätiologie+Pathogenese, Diagnostik und Therapieprinzipien
- Mündliche Vorstellung mindestens zweier Intensivtherapieverläufe im Rahmen einer Visite

Die nachfolgenden Techniken und Leistungen bzw. Lerninhalte sollen im Rahmen des PJ-Tertials in der Anästhesie - soweit möglich- erbracht und nachgewiesen werden:

Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin – Checkliste für Studenten im Praktischen Jahr
Anästhesiologische Techniken und Lerninhalte

Name: _____

Technik	Anästhesie- OA Chir.	Anästhesie- OA ZOP 1	Anästhesie- OA ZOP 2	Anästhesie- OA Uro	Anästhesie- OA Gyn.	Anästhesie- OA HNO
Venöser Zugang						
Maskenbeatmung						
Durchführung einer Maskennarkose						
Legen einer Magensonde						
Endotracheale Intubation						
Plazierung einer Larynxmaske						
Einleitung, Überwachung und Ausleitung einer Allgemeinanästh.						
Erweitertes Monitoring, Assistenz beim Legen ZV-Katheter						
Invasive Blutdruckmessung / arterieller Katheter						
Entnahme, Durchführung und Interpretation einer Blutgasanalyse						
Assistenz bei der Spinal-/Periduralanästhesie						
Assistenz bei der Plexusanästhesie (axillär / femoral)						
Durchführung eines AB0-Identitätstestes (unter Aufsicht!)						

Die verantwortlichen Oberärzte der Anästhesie-Bereiche bestätigen Ihnen am Ende eines Ausbildungsabschnitts, in welchen Bereichen Sie Erfahrungen gesammelt haben. Die Liste soll Ihnen als Anhalt Ihrer Vorbereitungen dienen und bedeutet nicht, dass Sie alle gelisteten Techniken selbständig durchführen dürfen oder müssen. Abgabe beim Sekretariat Fr. Troska am Ende des PJ-Tertials.

Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin – Checkliste für Studenten im Praktischen Jahr
 Intensivmedizinische Techniken und Lerninhalte

Name: _____

Technik	OA ITS 1	OA ITS 2
Anamnese, körperliche Untersuchung und stationäre Aufnahme eines Intensivpatienten		
Venöser Zugang / Assistenz bei zentralen Venenkathetern		
Invasive Blutdruckmessung / Assistenz bei arteriellen Kathetern		
klinisches Monitoring auf der Intensivstation incl. Hirndruckmessung		
Entnahme, Durchführung und Interpretation einer Blutgasanalyse		
Kenntnis der Beatmungsmodi: IPPV, BIPAP, ASB, CPAP		
Interpretation Röntgen-Thorax		
Assistenz bei der Tracheotomie, PEG-Anlage, BFK-Anlage, Bronchoskopie		
Infusionstherapie, parenterale Ernährung des Intensivpatienten		
Cardio-pulmonaler Status / PICCO-System , ggf. Pulmonalkatheter		
Volumen- und Katecholamintherapie; Assistenz bei Substitution von Blutprodukten (rein ärztliche Aufgabe)		
Indikation und Durchführung der Nieren- und Leberersatztherapie		
Krankheitsbilder: Sepsis, Polytrauma, SHT, Peritonitis, resp. Insuffizienz/ARDS		
Strukturierte Vorstellung zweier Krankheitsverläufe im Rahmen einer Visite		

Der Oberarzt der Intensivstation bestätigt Ihnen am Ende eines Ausbildungsabschnitts, in welchen Bereichen Sie Erfahrungen gesammelt haben. Die Liste soll Ihnen als Anhalt Ihrer Vorbereitungen dienen und bedeutet nicht, daß Sie alle gelisteten Techniken selbständig durchführen dürfen oder müssen. Abgabe beim Sekr. Fr. Troska am Ende des PJ-Tertials.

Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin – Checkliste für Studenten im Praktischen Jahr
 Techniken und Lerninhalte: postop. Versorgung, Akutschmerztherapie, Prämedikation

Name: _____

Technik	AWR ZOP1	AWR ZOP2	Anästhesie-ambulanz	Akutschmerz-Dienst	
Postoperative Schmerztherapie im AWR					
PONV und Shivering; Prophylaxe+Therapie					
Verlegungskriterien Normalstation und ITS/IMC					
5 Pat. im AWR betreuen, Dokumentation und Übergabe an die Station					
Präop. körperliche Untersuchung, Anamnese und Einstufung ASA-Klassifikation bei 5 Patienten, Einschätzung Atemwege					
Indikationsstellung Narkoseverfahren und Atemwegs-Management					
Umgang mit Dauermedikation, Nüchternzeiten					
Prämedikation unter Aufsicht (5 Pat. ASA1-2)					
Teilnahme am Akutschmerzdienst/ Katheter-runde					
Verfahren und Substanzen Akutschmerztherapie					
Schmerzscore, WHO-Stufenschema					
Einen Beispiel-Plan für eine Schmerztherapie bis zum 5.postop. Tag erstellen					

Die verantwortlichen Oberärzte der Anästhesie-Bereiche bestätigen Ihnen am Ende eines Ausbildungsabschnitts, in welchen Bereichen Sie Erfahrungen gesammelt haben. Die Liste soll Ihnen als Anhalt Ihrer Vorbereitungen dienen und bedeutet nicht, dass Sie alle gelisteten Techniken selbständig durchführen dürfen oder müssen. Abgabe beim Sekretariat Fr. Troska am Ende des PJ-Tertials.

Augenheilkunde

PJ-Beauftragter	Prof. Dr.med. Frank Tost
Telefonnummer	03834 86 59 08
E-Mail-Adresse	tost@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn 7.00 Uhr Station B 1, 7.30 Uhr Ambulanz
	Ende Mo-Do: 16.00 Uhr; Fr: 15.00 Uhr
Rotationen	Möglich, Station, Ambulanz; Arbeitsbereiche: Retinologie, Okuloplastik, Kinderophthalmologie, Strabologie usw.
Bereitschaftsdienste	nicht erforderlich
Regelung der Studienzeit	Nach individueller Vereinbarung, Sammeln möglich
Lehr-/Oberarztvisite	Freitag: 8.00 Uhr
PJ-Seminar (Pflicht)	wöchentlich: montags 15:30-16:30 Uhr / Raum E 0.23
Weitere Pflichtveranstaltungen	wöchentlich kliniksinterne Fortbildung / montags 7:30 / E 0.23
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Bitte am ersten Tag um 7:30 Uhr bei Frau Dettmann im Chefsekretariat melden, anschließend Vorstellung in der Frühbesprechung und Einführung in die Klinik Nach Absprache Hospitation im Arbeitsbereich ophthalmologische Versorgungsforschung/Telemedizin möglich. Ansprechpartner: Herr Dipl. Phys. Rico Großjohann

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Vermittlung des auf den Allgemeinarzt zukommenden Aufgabenbereich aus der Augenheilkunde, um späterhin Möglichkeiten und Grenzen seiner Zuständigkeit zuverlässig zu kennen
- Anwendung der allgemeinen Grundsätze der ärztlichen Untersuchung auf Augenranke, Erlernen der Untersuchungsmethoden, die die optischen und physiologischen Eigenschaften des Sehorgans berücksichtigen
- Ausübung von Untersuchungsverfahren, die auch in der Hausarztpraxis einsetzbar sind
- Einführung in die Diagnostik und Therapie häufiger Augenerkrankungen wie Glaukom, Makuladegeneration, Katarakt, diabetischer Retinopathie
- Indikationsstellung ophthalmologischer Wahleingriffe, Grundzüge der Patientenaufklärung und ihrer rechtlichen Aspekte
- Erlernen der für den Allgemeinarzt wichtigen Grundlagen in der Versorgung ophthalmologischer Notfälle
- Assistenz bei okuloplastischen und strabologischen Eingriffen, Teilnahme an intraokularen Operationen zur Augeninnendrucksenkung, Behandlung der Linsenrübung, Glaskörper-Netzhautchirurgie
- Durchführung ophthalmologischer Untersuchungen einschließlich nichtinvasiver bildgebender Untersuchungsverfahren (in-Vivo-Bildgebung mittels Optischer Kohärenz-Tomografie (OCT) am Augenvorder- u. Hinterabschnitt, HRT, Hornhauttopografie)
- Teilnahme an Behandlungen mittels neuester Laserverfahren
- Teilnahme an Spezialsprechstunden Autoimmunerkrankungen (Uveitis), Glaukom, Retinologie, Lider und Tränenwege

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind während des Ausbildungsabschnitts drei Patienten eigenständig zu versorgen. Dies umfasst:

- Ermittlung und Bewertung der Anamnese
- Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufes.
- Unterscheidung zwischen okulären Symptomen und Symptomen von Systemerkrankungen
- Erstellen eines diagnostischen Untersuchungsprogramms und Teilnahme an der Befundung durch den behandelnden Augenarzt
- Patientenvorstellung bei Visiten und Klinikskonferenzen
- Erstellung von Befundberichten und Arztbriefen
- Teilnahme an diagnostischen Funktionsprüfungen und nichtinvasiven bildgebenden Untersuchungsverfahren in den verschiedenen Funktionsbereichen

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden. Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewendet werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 Punkten erreicht wird:

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.* / peripherer Zugang für die Fluoreszenzangiographie	1	
Assistenz beim augenärztlichen Konsiliardienst	3	
Untersuchung des Sehorgans im diffusen Licht	2	
Spaltlampenbiomikroskopische Untersuchung des Sehorgans	3	
Ophthalmoskopische Beurteilung des Augenhintergrundes	3	
Farbsinnuntersuchungen	2	
Tränenwegsspülungen	2	
Funktionsprüfung der quantitativen und qualitativen Tränenproduktion	2	
Entnahme eines mikrobiologischen Bindehautabstrichs	2	
Prüfung der Sehleistung	2	
Prüfung der Sehschärfe	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Gynäkologie und Geburtshilfe

PJ-Beauftragter/ Vertretung:	Dr. med. Katja Bartz/ Dr. med. Franziska Thele
Telefonnummer	866525/ 8622368
E-Mail-Adresse	bartz@uni-greifswald.de / franziska.thele@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende
	7.30 Uhr Mo-Do: 16.00 Uhr; Fr: 14.00 Uhr
Rotationen	garantiert Bereich Gynäkologie, Senologie, Onkologie und Geburtshilfe
Bereitschaftsdienste	Fakultativ nach Absprache möglich, dafür Gewährung von Freizeitausgleich
Regelung der Studienzeit	nach individueller Vereinbarung, Sammeln möglich
PJ-Seminar	14 tätig Donnerstag/ Seminarraum P01.53
Lehr-/ Oberarztvisite	Mittwoch: 8.00 Uhr/ nach Stationseinteilung
Weitere Pflichtveranstaltungen	täglich: Frühbesprechung 7.30 Uhr, Nachmittagsbesprechung 15.45 Uhr Montag: 7.45 Uhr gynäkologische Tumorkonferenz Montag: 14.00 Uhr interdisziplinäre Brustkonferenz 14 tätig Dienstag: 15.00 Uhr Perinataalkonferenz 14 tätig Mittwoch: 15.00 Uhr Fetalboard Mittwoch: 15.00 Uhr interdisziplinäres Tumorboard
kliniksinterne Weiterbildung/ Journalclub	Montag: 8.00 Uhr
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Laborpraktikum im Forschungslabor der Klinik nach Absprache möglich

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an vaginalen, abdominalen, urogynäkologischen, laparoskopischen und hysteroskopischen Operationen
- Teilnahme an Brustoperationen incl. plastischer Eingriffe
- Durchführung von gynäkologischen und geburtshilflichen Untersuchungen incl. Ultraschall
- Prinzipien der gynäko-onkologischen Therapie
- Begleitung von Geburten (vaginale Geburten oder Schnittentbindungen)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig zu versorgen.

Dies umfasst:

- die Anamnese, körperliche und gynäkologische bzw. geburtshilfliche Untersuchung incl. Ultraschall (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufes
- das Erstellen von Diagnosen und Differenzialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Klinikkonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem solchen Umfang angewendet werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v./Portpunktion*	1	
intramuskuläre/subkutane Injektionen*	1	
Legen eines peripheren Zugangs*	2	
Ultraschallgestützte Restharnbestimmung incl. Nierensonographie*	3	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Entfernung einer Drainage	2	
Durchführung eines AB0-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Serompunktionen	4	
Durchführung einer Intrakutannaht	3	
Aszitespunktion	3	
Bewertung eines CTG's*	3	
Vaginale Abstrichentnahme incl. pH-Messung	3	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Hals-Nasen-Ohrenkrankheiten, Kopf- und Hals-Chirurgie

PJ-Beauftragte	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Dr.med. Elke Steinmeier 03834 86 62 80 steinmei@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:00 Uhr 15:50 Uhr
Rotationen		Nach Absprache möglich
Bereitschaftsdienste		Keine Pflicht, auf Wunsch nach Absprache möglich
Regelung der Studienzeit		Sammeln nach Absprache in der Regel möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Nach Absprache
Weitere Pflichtveranstaltungen		Die Kollegen im Praktischen Jahr werden in die kliniksinterne Aus- und Weiterbildung eingebunden. Donnerstag um 13:30 Lehrvisite, Montag 7.40 bis 8.30Uhr hausinterne Fortbildung.
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Bitte am ersten Tag um 7:30 Uhr bei Frau Erdmann im Chefsekretariat (1.Etage) melden, anschließend Vorstellung der PJ- Studenten durch Prof. Hosemann in der Morgenbesprechung und Einführung in die Klinik

Inhaltliche Schwerpunkte:

- Teilnahme an den täglichen Visiten, morgendlichen Besprechungen (7:40 Uhr) und anschließend Durchführung der bettseitigen patienten- und praxisnahen Routinearbeiten auf den Stationen unter Supervision des Stationsarztes.
- Assistenz bei allen üblichen operativen Eingriffen und diagnostischen Maßnahmen des Fachgebietes.
- Eine interdisziplinäre Tumorkonferenz findet am Dienstag um 15:00 in der Radiologie statt.

Erlernen folgender praktische Tätigkeiten und Fertigkeiten	Gesehen und erklärt	Ausgeführt unter Aufsicht
Diagnostik		
B-Sonographie des Halses		
Endoskopische Untersuchungstechnik		
- Nase		
- Kehlkopf		
- Nasenrachen		
Mikroskopische Untersuchungstechnik Ohr		
Reintonaudiometrie		
Stapediusreflex		
Tympanogramm		
BERA/DPOAE		
Vestibularisdiagnostik (inkl. ENG)		
Rhinologische Funktionsdiagnostik		
Phoniatische Untersuchung		

Erlernen folgender praktische Tätigkeiten und Fertigkeiten	Gesehen und erklärt	Ausgeführt unter Aufsicht
Beurteilung einer Röntgenaufnahme nach Schüller		
Beurteilung einer Röntgenaufnahme der NNH		
Prick-Test		
Therapie		
Parenterale und enterale Ernährung		
Schleimhautpflege		
Nasenpflege		
Dehydrierungstherapie		
Entfernung einer Nasentamponade		
OP-Vorbereitung		
Patientenlagerung		
OP-Feldvorbereitung		
Knotentechnik		
- per Hand		
- per Nadelhalter		
Lokalanästhesie		
- infiltrativ		
- hohe Einlagerung (endonasal)		
Elektrophysiologisches Monitoring		
Assistenz		
Mikrochir. Eingriff		
Tumorchir. Eingriff		
Laserchir. Eingriff		

Erlernen folgender praktische Tätigkeiten und Fertigkeiten	Gesehen und erklärt	Ausgeführt unter Aufsicht
Assistenz		
Plastisch-rekonstr. Eingriff		
Operation der Speicheldrüsen		
Endoskopische Operationen		
Anlage von Wunddrainagen		
Cutane Naht		
Subcutane Naht		
Rö-Diagnostik		
Reposition		
Fortbildung medikolegaler Aspekte		
Stationsarbeit		
Blutentnahme		
Legen von Venenverweilkanülen		
Wechseln einer Trachealkanüle		
Wechsel eines Wundverbandes		
Legen einer Ernährungssonde		
Patientenvorstellung		
Sonstiges		
Patientenaufklärung- und Angehörigengespräch		
Einführung in die Krankenhausdokumentation		

Dermatologie, Venerologie

PJ-Beauftragter	Prof. Dr. med. Michael Jünger Oberärzte
Telefonnummer	03834 86-6770
E-Mail-Adresse	dermatologie@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende
	07:30 16:00
Rotationen	Station, Poliklinik, Op-Bereich, Angiologisches Labor
Bereitschaftsdienste	Teilnahme an Bereitschaftsdiensten wird ermöglicht auf Wunsch
Regelung der Studienzeit	Nach Vereinbarung (Sammeln der Studientage möglich)
PJ-Seminar (Pflicht)	
Weitere Pflichtveranstaltungen	Interne Fortbildungen gemäß Fortbildungsplan, QM-Veranstaltungen, regelmäßige klinisch-dermatohistopathologische Fallbesprechungen
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Die Hautklinik der Universitätsmedizin ist eine Einheit von Ambulanz, Station, Op-Bereich, Labore. Sie ist die einzige stationäre Behandlungsmöglichkeit für Patienten mit Hauterkrankungen in Vorpommern. Die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit Kliniken und Instituten der Universitätsmedizin wird gepflegt. <ul style="list-style-type: none">– Hauttumorzentrum; Venen- und Wundzentrum– Apherese, extrakorporale Photopherese– Lichttherapie– Operative Therapie insbesondere auf dem Gebiet der Onkologie u. Phlebologie– Labor für dermatologische Mikrobiologie, Mykologie, Andrologie u. Immunologie– Angiologisches Labor– Labor für hautphysiologische Untersuchungen– Dermatohistopathologie

Ausbildungsziele

Der Studierende im Praktischen Jahr soll

- die Untersuchung und die Behandlung des Hautorgans von Patienten einüben und schrittweise auf einzelne Patienten anwenden lernen;
- Erkennen der Co-Morbidität (durch Anamnese und körperliche Untersuchung) insbesondere der häufigen internistischen Erkrankungen (Diabetes mellitus, Herzinsuffizienz, Hypertonie, Arteriosklerose mit klinischer Manifestation relevanter Organe);
- die psychischen, sozialen und rechtlichen Aspekte von Kranksein erkennen und in seinem eigenen Handeln gegenüber Patienten adäquat berücksichtigen lernen;
- die komplexen Organisationsstrukturen der Patientenversorgung in einem Krankenhaus in ihren wesentlichen Aspekten kennen lernen;
- die Zusammenarbeit mit dem ärztlichen und nichtärztlichen Personal einüben, den Stellenwert der Teamarbeit für die Betreuung der Patienten erkennen und sich in seine spätere Berufsrolle als Arzt bzw. Ärztin einfinden; Kooperation mit den klinisch relevanten Verwaltungsstrukturen;
- die Formen, Erfordernisse und Probleme der Zusammenarbeit zwischen Krankenhaus und anderen Einrichtungen des Gesundheitswesens kennen lernen.

Arbeitsschwerpunkte:

- Allgemeine Dermatologie
- Dermatologische Onkologie (siehe auch: Hauttumorzentrum)
- Gefäßkrankungen insbesondere des Niederdruckkreislaufsystems (siehe auch: Venen- und Wundzentrum)
- Dermatochirurgie (v.a. Tumore, Varikose, Wundchirurgie)
- Dermatologische Immunologie
- Andrologie
- Dermatologische Infektiologie
- Allergologie und Arbeitsdermatologie
- Dermato-Histopathologie
- Transdermale Lasersysteme

Ausbildungsinhalte

- Erhebung und Bewertung der Anamnese
- Körperliche Untersuchung im Hinblick auf Dermatose und auf Co-Morbidität
- Erstellung einer Krankengeschichte mit Befunddokumentation und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- Erlernen der Gesprächsführung mit Patienten und Angehörigen
- Erstellung eines Diagnostikplans
- Erstellung eines Therapieplans
- Indikationsstellung zu und Teilnahme an schwierigen und aufwendigen diagnostischen Eingriffen
- Einschätzung und Bewertung der Ergebnisse klinisch-chemischer und hämatologischer Untersuchungen
- Indikationsstellung und Bewertung radiologischer Untersuchungen
- Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- Kenntnis zu sekundärer Rehabilitation
- Kenntnis und Anwendung krankenhaushygienischer Maßnahmen
- Teilnahme an Stationsvisiten, Konsiliarbesprechungen
- Teilnahme an Fallbesprechungen, Kolloquien, Befundauswertungen, und Demonstrationen
- Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- Erlernen zusammenfassender medizinischer Dokumentation unter Beachtung der Abrechnungsregularien (u.a. DRG-System) z.B. Befundberichten, Epikrisen
- Erlernen der Technik der Blutentnahme, der intravenösen Injektion, Infusion und Transfusion (Punktion peripherer Venen und Blutabnahme mit üblichen Systemen, Kapillarblutentnahme mit Blutgasanalyse und Blutzuckerbestimmung, Anlegen von Blutkulturen, Legen von peripheren Venenkathetern)
- Gewinnung von weiteren Proben für die Diagnostik und Durchführung einfacher diagnostischer Tests (z.B. Gewinnen von Hautschuppen für mykologische Untersuchungen, Entnahme von Abstrichen für mikrobiologische Untersuchungen oder für virale Untersuchungen)
- Erwerb von Kenntnissen zu rechtlichen Aspekten (Aufklärungspflicht, Beratungspflicht) und ethischen Aspekten ärztlichen Handelns (Schmerztherapie, Palliativtherapie, Hilfe im Sterbeprozess)
- Aspekte der Verordnungsfähigkeit und Erstattungsfähigkeit von Arzneimitteln, in Abhängigkeit von Kostenträgern und evidenzbasierten Kriterien
- Kenntnis zu Indikation und zu Methoden der dermatologisch wirksamen physikalischen Therapie (u.a. Lymphdrainage, Kompressionstherapie, Bewegungstherapie)
- Erwerb von theoretischen und praktischen Kenntnissen im Sozialversicherungsrecht und Rehabilitationswesen

Darüber hinaus ist die Vermittlung der nachfolgend genannten Ausbildungsinhalte zu gewährleisten:

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Erlernen der Diagnostik und Therapie häufiger dermatologische Krankheitsbilder
- Erlernen der dermatologischen Anamneseerhebung, Befundbeschreibung und Untersuchungstechniken, z.B. der Dermatoskopie
- Einblick in und Teilnahme an fachspezifischen diagnostischen Verfahren (Allergologie, Hautsonographie, Dermatohistopathologie, Immunfluoreszenz-Diagnostik, Mykologie, Phlebologie/Lymphologie, Proktologie, fachspezifische Serologie, Trichologie, UV-Testungen) und grundlegende Interpretation von Untersuchungsbefunden
- Teilnahme an dermatologischen Operationen, Teilnahme an der ärztlichen Aufklärung vor dermatologischen Eingriffen, Vorbereitung des Patienten, Erlernen lokaler Anästhesieverfahren, Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen, postoperative Versorgung
- Erlernen der Grundzüge spezieller dermatologischer Therapieverfahren (topische Therapie incl. Verbandstechniken, Ulkustherapie, Lasertherapie, UV-Therapie incl. topischer photodynamischer Therapie, spezifische Immuntherapie bei Hymenop-terengiftallergie, Hyperhidrosetherapie, Therapieformen in der Dermatoonkologie)

Inhalt der Ausbildung

Es ist eine Teilnahme an allen Arbeitsschwerpunkten erwünscht

Das bedeutet auch, unter Anleitung, umfassende Betreuung unserer Patienten vom Tag der stationären Aufnahme bis zur Entlassung (Erhebung der Anamnese, Festlegung der Diagnostik und Therapiestrategien, Vorbereitung der poststationären Nachsorge, Überleitungsmanagement, sekundäre Prävention)

Die praktische Ausbildung umfasst auch die Durchführung der Diagnostik von Gefäßerkrankungen z. B. Duplexsonographie, bei anderen Hauterkrankungen die Entnahme von Probeexzisionen, die Einführung in die Dermatohistopathologische Befundung, Begutachtung des Spermogramms, unterschiedliche allergologische Testverfahren (Epicutantests, Scarifikationstests, Pricktests, Expositionstests), die Assistenz bei Hyposensibilisierung, mykologische und mikrobiologische Untersuchungen

Räumliche Zuordnung: Station, Poliklinik, Operationsbereich, Labore der Hautklinik

Teilnahme an allen Visiten, Besprechungen und Weiterbildungen im Hause

Es besteht die Möglichkeit der Nutzung der Handbibliothek, Internetzugang, Zugang zu wissenschaftlichen Datenbanken, Teilnahme an Forschungsprojekten der Hautklinik

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt Patienten unter ärztlicher Anleitung eigenständig zu versorgen. Dies umfasst:

- die Anamnese und körperliche, v.a. dermatologische Untersuchung (Aufnahmestatus)
 - das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
 - das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
 - die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
 - die Erstellung eines Therapieplans
 - die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
 - die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
 - die Assistenz bei der Patientenaufklärung
 - die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen
- Zusätzlich sollen diagnostische und therapeutische Verfahren unter Anleitung angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektion i.v.*	1	
Injektion i.m./s.c.*	1	
Infusion i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Lokalanästhesie*	5	
Diagnostische Biopsie*	5	
Kürettage von seborrhoischen Warzen, Viruswarzen, Ulzera etc.*	5	
Wundverbandwechsel gegebenenfalls mit Anlage des Kompressionsverbandes	5	
Assistenz bei Operation*	5	
Fädenziehen*	1	
CW-Doppler/Venenfunktionstest/Duplex*	10	
Gewinnung mykologischer Präparate mit positivem Kulturergebnis*	5	
Anamnese, klinische Untersuchung, Fallpräsentation	5	
Epikrise unter Anleitung	5	
Assistenz im mikrobiologisch-mykologischen Labor mit Durchführung der dort etablierten Diagnostik	10	
Teilnahme an klinisch-dermatohistopathologischer Fallkonferenz	1	
Teilnahme an Besprechung der Neuzugänge mit Fallvorstellung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Blutentnahme/Injektion i.v.*		
Injektion i.m./s.c.*		
Infusion i.v.*		
Peripherer Zugang für Infusionen*		
Lokalanästhesie*		
Diagnostische Biopsie		
Kürettage von seborrhoischen Warzen, Viruswarzen, Ulzera etc.		
Wundverbandwechsel gegebenenfalls mit Anlage des Kompressionsverbandes		
Assistenz bei Operation		
Fädenziehen		
CW-Doppler/Venenfunktionstest/Duplex		
Gewinnung mykologischer Präparate mit positivem Kulturergebnis		
Anamnese, klinische Untersuchung, Fallpräsentation		
Epikrise unter Anleitung		
Assistenz im mikrobiologisch-mykologischen Labor mit Durchführung der dort etablierten Diagnostik		
Teilnahme an Besprechung der Neuzugänge mit Fallvorstellung		

Kinder- und Jugendmedizin

PJ-Beauftragter	Prof. Dr. med. R. Stenger
Telefonnummer	86 64 21
E-Mail-Adresse	stenger@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	07.30 Uhr
Beginn	16.30 Uhr
Ende	
Rotationen	2-3 Stationswechsel
Bereitschaftsdienste	nein
Regelung der Studienzeit	nach Vereinbarung (Sammeln der Studientage möglich)
PJ-Seminar (Pflicht)	Seminarraum Ebene 1/ Klinik für Kinder - und Jugendmedizin Mo.-Fr. 13-13.30 Uhr
Reanimationskurs (Pflicht)	Seminarraum Ebene 1/ Klinik für Kinder - und Jugendmedizin Mo. 14.00-15.30 Uhr (nach Vereinbarung)
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Weitere Veranstaltungen inner- und außerhalb der Dienstzeit, wie z.B. „Greifswalder Pädiatrietage“, Impfkurs, Lungenfunktionskurs, Neues in der Allergologie und Bronchopulmologie u. a. werden rechtzeitig bekannt gegeben.

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Einübung des diagnostischen und therapeutischen Umganges mit kranken Kindern und ihren besorgten Angehörigen
- Erlernen der auf die verschiedenen Altersklassen abgestimmten Untersuchungstechniken im Kindesalter, insbesondere auch der pädiatrischen Entwicklungsdiagnostik sowie der Staging-Untersuchungen bei malignen Tumoren
- Erwerb grundlegender Kenntnisse und Fertigkeiten in der Erstversorgung von Neugeborenen und der Reanimation älterer Kinder (durch Hospitation bei Kreißsaaleinsätzen und Übungen am Phantom)
- Teilnahme an poliklinischen Sprechstunden zum Kennenlernen von allgemeinpädiatrischen "Alltagsproblemen"
- Kennenlernen und ggf. beaufsichtigte Durchführung einfacher diagnostischer oder therapeutischer Maßnahmen im Kindesalter (Rachenabstrich, Blutentnahme, i.v.-Zugang)
- Assistenz bei komplizierteren diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen im Kindesalter (Blasenkatheter/Blasenpunktion, Lumbalpunktion, Knochenmarkspunktion, Rickham-Punktion etc.)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der mikroskopischen Beurteilung von Körperflüssigkeiten im Kindesalter (Blutausstrich, Urinstatus, Liquorzytologie)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der Interpretation "elektrophysiologischer" Untersuchungen im Kindesalter (EKG, EEG)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse über Indikation und Aussagekraft von ultrasonographischen Untersuchungen im Kindesalter (Schädelsonographie, Nierenultraschall, Hüftsonographie)
- Erlernen und Einübung der Vorgehensweise bei der Erstellung eines Infusionsplanes im Kindesalter

Zu erbringende Leistungen

Die Studenten sollen am Ende ihres pädiatrischen PJ-Tertials:

- auf mindestens 2 Stationen der Universitäts-Kinderklinik tätig gewesen sein;
- die spezifischen Untersuchungsabläufe bei Kindern verschiedener Altersklassen (einschließlich typischer normaler und pathologischer Befunde) erlernt haben;
- regelmäßig und aktiv an den wöchentlichen Chefvisiten teilgenommen haben;
- regelmäßig (mindestens 4 mal) an einer poliklinischen Sprechstunde teilgenommen haben;
- für mindestens 3 Tage auf der Frühgeborenen-Intensivstation hospitiert haben;
- für jeweils einen Tag in mindestens 2 der nachstehend genannten Funktionsbereiche hospitiert haben: Kinderradiologie, Kinderkardiologie, EEG-Diagnostik, Schlaflabor, Säuglingsernährung, Physiotherapie;
- einen "Case of the Week" in der Mittagsbesprechung vorgestellt haben.

Darüber hinaus sollen während des pädiatrischen PJ-Tertials mindestens 50 Punkte zur Dokumentation folgender Praxiserfahrungen gesammelt werden:

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Entnahme eines bakteriologischen Rachenabstriches (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Vorbereitung einer Blutentnahme (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Vorbereitung eines i.v.-Zuganges (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Assistenz bei einer Blasenpunktion zur Gewinnung von Urin	2	
Assistenz beim Legen eines Blasenkatheters	2	
Assistenz bei einer Miktions-Cysto-Urethrographie (MCU)	2	
Assistenz bei einer Lumbalpunktion zur Gewinnung von Liquor	2	
Assistenz bei einer Knochenmarkspunktion zur onkolog. Diagnostik	2	
Assistenz bei der Versorgung eines Portsystems/Hickman-Katheters	2	
Assistenz bei einer Rickham-Punktion/VP-Shunt-Kontrolle	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Assistenz bei der Anlage eines Schweißstestes zur CF-Diagnostik	2	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Blutaussstrich	3	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Liquorzytologie	3	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Urinstatus	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: EKG	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: EEG	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Schädelsonographie	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Nierensonographie	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Hüftsonographie	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: BGA/S.-B.-Haushalt.	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Lungenfunktion	3	
Teilnahme an einer Reanimationsübung NG/SGL/KK	3	
Mitwirkung an der Erstversorgung eines Neugeborenen im Kreißsaal	4	
Mitwirkung an einer Vorsorgeuntersuchung U2 im Kinderzimmer	4	
Mitwirkung an einer entwicklungsneurologischen Untersuchung	4	
Mitwirkung am "Staging" bei Erstdiagnose eines malignen Tumors	4	
Mitwirkung an der Erstellung eines Infusionsplanes bei Dehydratation	4	

NG = Neugeborene, SGL = Säuglinge, KK = Kleinkinder

Anm.: Invasive Maßnahmen bei Kindern können i.d.R. nicht - oder zumindest nicht selbständig - von Studenten vorgenommen werden. Daher liegt der Schwerpunkt der praktischen Studentenausbildung in der Pädiatrie auf der Assistenz bei typischen Eingriffen und der sachgemäßen Interpretation der erhobenen Befunde.

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten		gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
1. Monitoring (verantwort.: Neo/ITS über 3 Tage)	EKG		
	Atmung		
	Sauerstoff-Sättigung		

	nichtinvasiver Blutdruck		
	invasiver Blutdruck		

Tätigkeiten und Fertigkeiten		gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
2. PDMS/Dokumentation (verantw.:Allg. Pädiatrie/Neuropädiatrie)	Status/Somatogramm/ Impfstatus		
	Diagnostik		
	Therapie		
	Bilanzierung		
	Prozeduren		
	Konsiliaranmeldung		
	Elterngespräche		
	Verläufe		
	Epikrisen		
3. Sonographie (verantw.: Sonographie/Kardiologie)	Säuglingsschädel		
	Schilddrüse		
	Echokardiographie		
	Abdomen		
	Säuglingshüfte		
4. Elektrophysiologische Diagnostik (verantw.: Neuropädiatrie)	EKG		
	Ableitung		
	Auswertung		
	EEG		
	Ableitung		
	Auswertung		

	Evozierte Potentiale		
	Ableitung		
	Auswertung		

Tätigkeiten und Fertigkeiten		gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
5. Endoskopische Diagnostik (verantw.: Allg. Pädiatrie)	Bronchoskopie		
	Gastroduodenoskopie		
	Coloskopie		
6. Respiratorische Fkt.-Diagnostik (verantw.: Poliklinik/Neuropädiatrie)	Bodyplethysmographie		
	Schlafapnoe-Untersuchung		
7. Reanimation und Beatmung (verantw.: Neonatologie/ITS)	Intubation		
	nasotracheal		
	orotracheal		
	Herzmassage		
	Kreislaufstabilisierung		
	Pufferung		
	Beatmung		
	Atembeutel		
	IPPV		
	SIMV		
	BIPAP		
	CPAP		
8. Ernährung (verantw.: Allg. Pädiatrie/Neonatologie)	Ernährungsplanung		
	Diätahrung		

	Ernährung über PEG-Sonde		
	parenterale Ernährung		

Tätigkeiten und Fertigkeiten		gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
9. Transfusion von Blutprodukten (verantwort.: Neo/ITS/ Hämatologie/Onkol.)	Transfusionsordnung		
	Bed-side-Test		
	Dokumentation		

Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie

Verantwortlich für PJ-Ausbildung: Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Wolfram Kaduk, ☎ 86 71 93
e-mail: kaduk@uni-greifswald.de

Organisatorische Festlegungen:

Dienstzeit: 7.00 –15.30 Uhr

Bereitschaftsdienst: Teilnahme auf Wunsch möglich

Studientage: nach Vereinbarung

Ausbildung: Teilnahme an Dienstbesprechungen, Visiten und klinikinterner Weiterbildung

Schwerpunkt der Ausbildung im Praktischen Jahr ist die patienten- und praxisnahe Ausbildung. Die volle Integration in die Arbeit der Klinik (Station/OP) wird angestrebt.

Es besteht die Möglichkeit, die unten aufgeführten Tätigkeiten je nach Schwierigkeitsgrad in Eigenverantwortung bzw. unter Aufsicht vorzubereiten, zu üben und auszuführen. Bestimmte Tätigkeiten bedürfen der Gegenzeichnung, z.B. Arzneimittel- und Röntgenverordnungen, Arztbriefe usw.

Schwerpunkte des Fachgebietes:

- Tumoren und tumorähnliche Erkrankungen im Kopf-Halsbereich: Untersuchungstechnik; Therapieplanung, chirurgische Entfernung, Radio- und Chemotherapie, komplexe Rehabilitation (Portanlage); Defektversorgung: Haut-, Muskel-, Knochenersatz, Epithetik
- Traumatologie im Kopf-Halsbereich: Frakturen des Mittelgesichtes und des Unterkiefers (Diagnostik, Notversorgung, konservative Behandlung und Osteosyntheseverfahren, Spätversorgung);
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie bei kraniofazialen Fehlbildungen, z.B. bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel-Spalten, Dysgnathien;
- Orale Chirurgie: dento-alveoläre Chirurgie, Zahnextraktion, chirurgische Zahnerhaltung und operative Zahnentfernung, Implantologie;
- pyogene Infektionen: Abszesse, Infiltrate, Phlegmone, spez. Infektionen
- Erkrankungen der Mundschleimhaut und Präkanzerosen
- Kiefergelenkerkrankungen: konservative und operative Therapie einschließlich Arthroskopie
- ästhetische Operationen und Laserbehandlung
- Erkrankungen der Kieferhöhle

Besonderer Wert wird auf die Zusammenarbeit mit anderen Fachgebieten gelegt.

Tätigkeitskatalog

1. Patientenaufnahme: Anamnese und Befund, Patientenführung, Patientenvorstellung, OP-Vorbereitung, Sonografie im Kopf-Hals-Gebiet; Patientendokumentation
2. Operationsvorbereitung: Lagerung, OP-Feldvorbereitung (Desinfektion, Abdeckung), Schmerzausschaltung in Lokalanästhesie, Infiltrationsanästhesie; Techniken der Leitungsanästhesie (Foramen mandibulae, Foramen mentale, Foramen palatinum majus, Foramen incisivum, Foramen infraorbitale, Tuberanästhesie)
3. Instrumentenkunde
4. Operationsassistentz: Haken halten; Blutstillung (Unterbindung, Umstechung, Koagulation); Nahtmaterial; Nahttechnik (Einzelknopfnah, fortlaufende Naht, intrakutane Naht, U-Naht, Donati, Allgöwer, Klammerung, Wunddrainage)
5. Materialgewinnung; Blutentnahme (Gefäßpunktion); mikrobiologischer Abstrich / Transport; Gewebeentnahme (Probeexzision, Schnellschnitt)
6. Postoperative Patientenbetreuung: Wundbehandlung, Verbandswechsel, Nahtentfernung, Klammerentfernung, Portpflege, PEG-Pflege, Entlassung, Arztbrief.

Neurologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Prof. Dr. Uwe Runge 86-6827 urunge@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	Mo - Do: 8:00 Uhr, Fr: 7:45 Uhr Mo - Do : 17:00 Uhr, Fr: 16:15 Uhr
Rotationen		Auf Wunsch
Bereitschaftsdienste		Auf Wunsch
Regelung der Studienzeit		Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		14tägig, Konferenzraum Neurologie
Weitere Pflichtveranstaltungen		Morgenkonferenz, Mi + Fr: Röntgenbesprechung, Fortbildungsseminar jeden 1. Mittwoch des Monats, 12:30Uhr

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Diagnostische und therapeutische Lumbalpunktion
- Indikationsstellung der klinisch-elektrophysiologischen Diagnostik und der neurologischen Ultraschalldiagnostik
- Neurologischen Komadiagnostik
- Indikationsstellung zur neuroradiologischen Diagnostik
- Indikationsstellung zur neurologischen Rehabilitationsbehandlung
- Erwerb von Kenntnissen über wichtige psychiatrische und psychosomatische Erkrankungen und über Indikation von spezifischen psychiatrischen und neuropsychologischen diagnostischen und therapeutischen Verfahren.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Lumbalpunktion	5	
Ausarbeitung eines Rehabilitationsplans	5	
Quant. neurologische Befunderhebung nach etablierten Scores	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Erstellung neuroradiologischer Befunde	2	
Beurteilung evozierter Potentiale	2	
Beurteilung elektromyographischer Befunde	2	
Beurteilung von einfachen Ultraschallbefunden	2	
Beurteilung einer Elektroencephalographie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen & erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Erhebung eines kompletten Neurologischen Untersuchungsbefundes		
Schwindeldiagnostik, inkl. Nystagmus-Untersuchung mit Frenzelbrille		
Spiegelung des Augenhintergrundes		
Neurologische Synkopendiagnostik, inkl. Schellong-Test		
EKG-Diagnostik		
Diagnostische bzw. therapeutische Lumbalpunktion		
Auswertung von EEG-Kurven		
Neurologische Ultraschalldiagnostik		
Neurophysiologische Diagnostik		

Orthopädie und Orthopädische Chirurgie inkl. Physikalischer Therapie

PJ-Beauftragter	Prof. Dr. med. H. Merk; OA Dr. med. S. Ender
Telefonnummer	03834867051; 03834867221
E-Mail-Adresse	merk@uni-greifswald.de ; stephan.ender@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	07:00 Uhr
Beginn	15:30 Uhr
Ende	
Rotationen	zwischen Station Ortho.1 und 2 vorgesehen und möglich
Bereitschaftsdienste	nach Absprache prinzipiell möglich
Regelung der Studienzzeit	Studientage können nach Absprache einzeln oder zusammenhängend genommen werden
PJ-Seminar	klinikerne Regelung
Weitere Pflichtveranstaltungen	tägliche Früh- und Nachmittagsbesprechung und Röntgenvisite inklusive klinikerne Weiterbildungsveranstaltungen
Hinweise	ärztlicher Ansprechpartner auf Station ist der Stationsarzt; Ausstellung der Bescheinigungen über die Ableistung des PJ durch das Chefsekretariat

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (Richtwert 10 Wochenstunden) mit der Übernahme von Teilschritten (z.B. Wundverschluss, Entfernen und Setzen von Schraube)
- Durchführung sonographischer Untersuchungen des Bewegungsapparates
- Erlernen der Grundzüge der postoperativen Überwachung einschließlich der Beurteilung von relevanten Labor- und Messparameter
- Erwerb von theoretischen und praktischen Kenntnissen zur Orthesenversorgung und –anlage sowie von Gipstechniken

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Durchgeführtes Verfahren	Gewichtung des Verfahrens	Erbrachte Anzahl	Bestätigung Arzt (Stempel und Unterschrift)
Blutentnahmen/i.v.-Injektionen*	1		
Injektionen i.m./s.c.*	1		
Infusionen i.v.*	1		
Peripherer venöser Katheter f. i.v.-Infusionen *	2		
Punktion eines Gelenkes bzw. einer zystischen Struktur	5		
Durchführung eines Teilschritts einer orthopädischen Operation	5		
Fäden ziehen/Klammern entfernen	2		
Postop. Entfernung einer Redondrainage	2		
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2		
Anlegen einer Orthese bzw. eines Gipsverbandes	3		
Durchführung/Anlegen aufwendiger Verbände	3		
Sonographie eines Gelenks	3		
Prä-, peri- und postoperatives Management (ohne OP)	3		

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Pathologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Prof. Dr. med. Frank Dombrowski 03834/86-5700 Frank.Dombrowski@medizin.uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7.45 Uhr 16.15 Uhr, an Tagen mit klinisch-pathologischen Konferenzen auch später
Rotationen		keine
Bereitschaftsdienste		keine
Regelung der Studienzeit		1,5 Stunden Selbststudium werden täglich eingeräumt. Alternativ wird pro Woche ein Studientag gewährt, der in Absprache und nicht an Tagen mit Obduktionen genommen werden darf. Studientage können nicht gesammelt werden.
Weitere Pflichtveranstaltungen		Siehe „4. Klinisch-pathologische Konferenzen“

Ziel der Ausbildung:

Die Studierenden sollen die Prinzipien klinisch-pathologischer Tätigkeit kennenlernen. Dazu gehören insbesondere die Techniken klinisch-pathologischer Diagnostik in der Obduktions- und diagnostischen Pathologie. Es ist daher das Ziel, dass die Studierenden neben der Befundung einfacher Operationspräparate unter Anleitung insbesondere die Fähigkeit erwerben, eine klinische Obduktion selbstständig durchführen und sie unter Einbeziehung sämtlicher erhobener Befunde in einem Obduktionsbericht samt epikritischer Wertung abschließen zu können.

Inhaltliche Schwerpunkte, Tätigkeiten:

1. Klinische Obduktionen

- Äußere Leichenschau (Durchführung, Dokumentation)
- Eröffnen der Körperhöhlen (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Präparation von Organen und Organsystemen (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Makroskopische Beurteilung (Durchführung, Dokumentation)
- Photographische Befunddokumentation (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Falldemonstration für die Kliniker durch den Prosektor (aktive Teilnahme)
- Erstellen einer vorläufigen Pathologisch-Anatomischen Diagnose (Dokumentation)
- Entnahme von Gewebe für die histologische Untersuchung und Fixierung (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Zuschnitt des Gewebes (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Mikroskopische Beurteilung (Durchführung, Dokumentation)
- Vorstellung der Mikroskopie beim Prosektor (aktive Teilnahme, Dokumentation)
- Formulierung der endgültigen Sektionsdiagnose inklusive einer epikritischen Wertung unter Berücksichtigung der klinischen Daten und der makroskopischen und mikroskopischen Befunde (Dokumentation)

2. Diagnostische Pathologie

- Klinische Fragestellung, Gewebebegewinnung, Fixierung
- Makroskopische Beurteilung und Befunderstellung einfacher OP-Präparate (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Zuschnitt des Präparates, ggf. gemäß onkologischen Richtlinien (Erlernen der Techniken, Dokumentation)
- Mikroskopische Beurteilung und Befunderstellung (Durchführung, Dokumentation)
- Erstellung einer pathologisch-histologischen Gesamtbeurteilung (Durchführung, Dokumentation)
- Besonderheiten der Biopsiepathologie (Mikroskopische Beurteilung und Befunderstellung)
- Besonderheiten der Zytologie (Präparataufbereitung, Beurteilung und Befunderstellung)
- Besonderheiten der Schnellschnittbefundung: Prinzipien, Anwendung, Grenzen (aktive Teilnahme)
- Tägliche Fallbesprechungen besonders lehrreicher oder diagnostisch schwieriger Fälle am Diskussionsmikroskop um 7.45 Uhr (aktive Teilnahme)

3. Laborbereich

- Fixierung und Aufbereitung der Gewebeproben, Gefrierschnittherstellung, Zytozentrifugation, Paraffin-Einbettung, Herstellen von Schnittpräparaten am Mikrotom, Färbungen, Histochemische Sonderfärbungen (aktive Teilnahme, ggf. Erlernen ausgewählter Techniken)
- Immunhistochemie: Prinzipien und Anwendung, Technischer Ablauf (aktive Teilnahme, ggf. Erlernen ausgewählter Techniken)
- Molekularpathologie: Prinzipien und Anwendung, Technischer Ablauf (aktive Teilnahme, ggf. Erlernen ausgewählter Techniken)

4. Klinisch-Pathologische Konferenzen

- Teilnahme und Vorbereitung der Klinisch-Pathologischen Konferenzen:

Chirurgisch-Pathologische Konferenz (Allgemeine Chirurgie)	Montag	8.15 Uhr
Mammakonferenz	Montag	14.00 Uhr
Internistisch-Pathologische Konferenz (Klinik für Innere Medizin A)	Mittwoch	8.15 Uhr
Tumorkonferenz (Tumorzentrum Greifswald)	Mittwoch	15.00 Uhr
Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz (Interdisziplinär)	Donnerstag	16.15 Uhr

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
1. Klinische Obduktionen		
Äußere Leichenschau		
Eröffnen der Thoraxhöhle		
Eröffnen der Bauchhöhle		
Eröffnen der Schädelhöhle		
Entnahme des Gehirns		
Entnahme des Rückenmarks in besonderen Fällen		
Präparation des Halspaketes		
Präparation der Lungen		
Präparation des Herzens und der Koronararterien		
Präparation des Oberbauchpaketes		
Präparation der Retroperitonealorgane		
Präparation des Gehirns		
Fotografische Befunddokumentation		
Klinisch-pathologische Demonstration des makroskopischen Befundes		
Dokumentation der Sektionsbefunde		
Gewebsentnahme für histologische Untersuchung		
Zuschnitt des Gewebes		
Mikroskopische Beurteilung von Sektionsfällen		
Vorstellung der Mikroskopie beim Prosektor		
Protokoll des mikroskopischen Befundes		
Erstellung eines Obduktionsberichtes mit Epikrise		

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
2. Diagnostische Pathologie		
Erstellen eines einfachen makroskopischen Befundes		
Makroskopische Beurteilung und Präparation eines Standardfalls		
Makroskopische Beurteilung und Präparation eines onkologischen Falls		
Spezielle Einbettung von biopischem Gewebe		
Mikroskopische Beurteilung eines Standardfalls		
Mikroskopische Beurteilung eines onkologischen Falls		
Mikroskopische Beurteilung eines Biopsiefalles		
Erstellen eines mikroskopischen Befundes mit Gesamtbeurteilung		
Entkalkung von knöchernem oder kalzifiziertem Gewebe		
Herstellen und Färben eines Gefrierschnittes zum Schnellschnitt		
Mikroskopische Befundung eines Schnellschnittes		
Gezielte Anwendung und Auswertung von Sonderfärbungen		
Gezielte Anwendung und Auswertung der Immunhistochemie		
Herstellung eines Zytologiepräparates durch Zytozentrifugation		
Zytologische Beurteilung nach Zentrifugation		
Zytologische Beurteilung einer gynökologischen Exfoliativzytologie		
Gezielte Anwendung und Auswertung der Immunzytologie		
Auswertung molekularpathologischer Befunde		
Auswertung eines elektronenmikroskopischen Befundes		

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
3. Laborbereich		
Prinzipien der Gewebefixierung		
Automatisierte/Manuelle Gewebsprozessierung, Technischer Ablauf		
Herstellung von Paraffinblockpräparaten		
Herstellung von Paraffinschnitten		
Eigene Hämatoxylin & Eosin-Färbung am Paraffinschnitt		
Histochemische Sonderfärbungen (PAS, Sirius, EvG, Berliner-Blau etc.)		
Automatisierte/Manuelle Färbung, Technischer Ablauf		
Automatisierte/Manuelle Immunhistochemie, Technischer Ablauf		
Enzymhistochemie		
In-situ-Hybridisierung		
Herstellung von Semi- und Ultradünnschnitten		
Elektronenmikroskopie, Technischer Ablauf		
Lasermikrodissektion von Gewebe		
Diagnostische Molekularpathologie: DNA/RNA-Isolierung		
Diagnostische Molekularpathologie: PCR		
Diagnostische Molekularpathologie: Sequenzierung und Auswertung		
Diagnostische Molekularpathologie: Schmelzpunktanalyse		
4. Teilnahme an klinisch-pathologischen Konferenzen		
Tumorkonferenz		
Mammakonferenz		
Morbiditäts-Mortalitätskonferenz		
Internistisch-Pathologische Fallkonferenz		
Chirurgisch-Pathologische Fallkonferenz		
Tägliche Fallbesprechungen am Diskussionsmikroskop		

Psychiatrie und Psychotherapie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Dr. med. Manuela Dudeck 03831/452159 manuela.dudeck@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	8.00 Uhr 16.30 Uhr
Rotationen		Ein Stationswechsel nach 2 Monaten ist möglich
Bereitschaftsdienste		Teilnahme an mindestens 2 Bereitschaftsdiensten ist möglich
Regelung der Studienzeit		Wöchentliche Studienzeit, keine Anwesenheitspflicht, Sammeln im Ausnahmefall möglich
PJ-Seminar		Teilnahme am Mittwochscurriculum 15.30 bis 17.00 Uhr
Pflichtveranstaltungen		Wöchentliche Oberarztvisite
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Selbsterfahrungsanteil Kennenlernen der komplementären Therapien

Liebe Studierende!

Was tun,

- wenn Patienten in der Inneren Medizin über Schmerzen klagen und kein organisches Korrelat zu finden ist?
- wenn ein Patient alle körperlichen Folgeschäden eines Abhängigkeitssyndroms von Alkohol aufweist und er Ihnen versichert, dass er keinen Alkohol konsumiert?
- wenn ein Patient postoperativ desorientiert und im Nachthemd bekleidet die Wachstation verlässt?
- wenn sich ein Patient mit Alzheimer-Demenz von Ihnen vergiftet fühlt und seine Medikamente nicht mehr nimmt?
- wenn gerade Sie dem Patienten einen malignen Befund erklären sollen?

Wenn Sie diese Fragen im Studium beschäftigt und Sie bisher keine Antworten gefunden haben, dann kommen Sie zu uns, denn

das Fachgebiet der Psychiatrie und Psychotherapie vereinigt wie kein anderes medizinisches Fach psychologische, soziale und biologische Erkrankungsursachen und befasst sich mit dem komplexesten Untersuchungsgegenstand – der Entstehung und Veränderung menschlichen Erlebens und Verhaltens und stellt sich damit den Sinnfragen des Lebens. Die untrennbare Verbindung zwischen Seele und Körper wird hier in allen diagnostischen und therapeutischen Bezügen reflektiert und individuell angemessen ärztlich genutzt. Neben psychodynamischen und klassischen verhaltenstherapeutischen Ansätzen spielen Ressourcenaktivierung und der Aufbau neuer Verhaltenskompetenzen eine wichtige Rolle.

Jede PJ-Studentin und jeder PJ-Student wird in einer Vielzahl von Patientenkontakten die individuelle Psychopathologie und die daraus resultierende Behandlungsbedürftigkeit in der Diskussion mit dem Patienten und dem Stations-/Oberarzt erkennen und anwenden lernen. Die Mitbetreuung von Patienten von der Aufnahme bis hin zur Entlassung nach mehreren Wochen ermöglicht einen ersten und zugleich intensiven Einblick in die Therapieprozesse seelischer Erkrankungen. Damit erlernen Sie erstes „Handwerkszeug“, um mit Patienten zu kommunizieren und auch in schwierigen Gesprächssituationen Kompetenz zu zeigen.

Nach Ihrer Zeit bei uns können Sie über die o.g. Fragen hinaus auch folgende beantworten und brillieren mit Ihrem zusätzlich gewonnenen Allgemeinwissen:

Welche psychiatrische Erkrankung

- bewog Robert Schumann dazu, irritierend vielfältige Musikstücke zu komponieren?
- inspirierte Martin Luther, trotz protestantischer Überzeugung einen Ablassbrief zu schreiben?
- war möglicherweise verantwortlich dafür, dass Ronald Reagan Herrn Gorbatschow aufforderte, die Berliner Mauer einzureißen?

Das sind unsere fachspezifischen Ausbildungsinhalte, die Sie gemeinsam mit uns durcharbeiten werden:

- Erlernen der Gesprächsführung in der Aufnahmesituation im direkten Kontakt zum Patienten und ggf. mit dessen Angehörigen
- Exploration und strukturierte Anamneseerhebung
- Erhebung der Biographie unter Berücksichtigung entwicklungsrelevanter Meilensteine
- Erhebung eines ausführlichen Psychopathologischen Befundes
- Erarbeitung der Hauptdiagnose und komorbider Störungen
- Differentialdiagnose psychischer und körperlicher Erkrankungen
- Diskussion und Indikationsstellung der somatischen Zusatzdiagnostik
- Aufklärung über Diagnostik und Therapieoptionen (Shared Decision Making)
- Psychoedukation bei spezifischen Störungsbildern
- Psychopharmakologische Therapiestrategien für Akut-, Erhaltungs- und Langzeittherapie
- Begleitung und Erarbeitung von Expositionsprogrammen (Verhaltenstherapie)

- Grundverständnis psychodynamischer Therapieansätze und Teilnahme an Gruppentherapien
- Kenntnisse über psychiatrische Notfallsituationen und Behandlungen
- Kenntnissen der Rechtsvorschriften bei der Unterbringung und Behandlung psychisch Kranker

Ihre Aufgaben dabei sind:

- Schriftliche Ausarbeitung der Anamnese- und Befunderhebung unter biologisch-somatischen, psychopathologischen, psychodynamischen und sozialen Aspekten (mind. 5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung der Diagnose und Differentialdiagnose psychischer Krankheiten und des Behandlungsplans für die Anwendung gebräuchlicher Psychopharmaka sowie der Indikationsstellung für verschiedene psycho- und soziotherapeutische Verfahren sowie Suizidprophylaxe (mind. 5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung von Entwürfen von Entlassungsberichten (mind. 5 Patienten)

Wir hoffen, Sie ein wenig neugierig auf unser Fachgebiet gemacht zu haben und Sie bei uns begrüßen zu dürfen.

Radiologie

Klinikleitung	Prof. Dr. med. Norbert Hosten Prof. Dr. med. Gerard Kirsch Dr. med. Elke Asse Prof. Dr. med. Martin Lotze	Direktor des Instituts für Diagnostische Radiologie u. Neuroradiologie Direktor der Klinik für Nuklearmedizin Komm. Leiterin der Klinik für Strahlentherapie Direktor der Funktionsbereichs Neurowissenschaft Direktor des Baltic Imaging Center
---------------	--	--

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Dr. med. Christoph Lühken 03834 -86 22365 luehken@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:00 Uhr ggf. Spätdienste 14:00 Uhr 16:00 Uhr 22:00 Uhr
Rotationen		Rotationen in die Abteilungen Nuklearmedizin und Strahlentherapie werden im Rahmen des PJ individuell und in Absprache mit den Fachabteilungen organisiert
Bereitschaftsdienste		Teilnahme am Dienstmodel (Spätdienst) erwünscht
Regelung der Studienzeit		Werden in Absprache organisiert, ein Sammeln ist möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Wöchentlich ca 1,5 h
Weitere Pflichtveranstaltungen		keine
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Deutliche Einschränkungen bei Schwangerschaft.

Allgemeine Ausbildungsziele

Der Einsatz der PJ Studenten erfolgt im Wesentlichen im Konventionellen Röntgen, da hier der wichtigste Schnittpunkt mit allen zuweisenden Fachabteilungen liegt.

Aufgaben und Lernziele

Bereich Notfalldiagnostik, Röntgen und Sonographie

- Befundschema und Befunderhebung Röntgen-Thorax
- Wichtige Thoraxbefunde (Verschattungen, Rundherde, Aufhellungen)
- Befundschema und Befunderhebung Röntgen-Abdomen
- Wichtige Abdomenbefunde (Spiegel, Distension, stehende Schlingen, freie Luft)
- Zeichen und Differentialdiagnostik des Akuten Abdomens
- Diagnostik und Morphologie Skelettradiologie
- Aufbau und Organisation der radiologischen Notfalluntersuchungen
- Notfallsonographie
- Erlernen der wichtigsten Ebenen der Notfallsonographie nach dem FAST- Schema

Computertomographie

- Patientenbetreuung
- Legen venöser Zugänge
- Nach Anleitung Kontrastmittelapplikation oral / rektal / i.v.
- Kontrastmitteltypen
- Formen der Kontrastmittelreaktion – Notfallalgorithmus beim Zwischenfall
- Erlernen der wichtigsten Untersuchungsprotokolle (CCT, Abdomen, Thorax, CT-Angiographie, Polytrauma)
- Mitarbeit bei der Untersuchungsplanung
- Mitarbeit bei der Tageslogistik / Patientenmanagement

- Wichtige Schnittebenen in der Computertomographie
- Technik der Computertomographie (Mehrzeilen-Technologie, Spiral-CT, MPR, MIP, VRT)
- Strahlenbelastung der CT und Möglichkeiten der Strahlenreduktion in der Computertomographie
- Assistieren bei CT-gesteuerten Interventionen
- Schemata zur CT-Befundung (Befundreihenfolge und Standard)
- Vorbereitung der Röntgendemonstration

Magnetresonanztomographie

- Patientenbetreuung
- Verhalten im Magnestraum
- Indikationen und Kontraindikationen zur MRT
- Kontrastmittelformen und Applikation
- Grundlagen der MRT-Technik der MRT
- Mitarbeit bei der Untersuchungsvorbereitung, Protokoll-Festlegung
- Mitarbeit bei der Tageslogistik, Patientenmanagement
- Grundlagen der MR-Protokolle und Schnittebenen
- Grundlagen der Nachbearbeitung
- Schemata zur MRT-Befundung
- Notfallindikationen MRT

Angiographie und Durchleuchtung

- Patientenbetreuung
- Indikationen zur Angiographie
- Legen venöser Zugänge
- Assistieren während des Eingriffes
- Anatomie der Gefäße (Extremitäten, Abdomen)
- Pathophysiologie und Klinik der Gefäßserkrankungen
- Möglichkeiten der Gefäßintervention (PTA, Stent, Lyse)
- Indikation und Kontraindikation der Tumorintervention
- Kathetertechnik, Punktionstechnik
- Blutstillung
- Technik der DSA
- Bildnachverarbeitung
- Indikationen zur Durchleuchtung (MDP, Ösophagus, Colon-KE)
- Technik der Durchleuchtung
- Kontrastmittelapplikation nach Anleitung
- Kontrastmitteltypen
- Formen der Kontrastmittelreaktion – Notfallalgorithmus

Mammadiagnostik

- Patientenbetreuung
- Technik der Mammographie und Sonographie
- Kriterien der Gut- und Bösartigkeit / BIRADS
- Indikationen und Algorithmus in der Brustdiagnostik
- Durchführung und Indikation von Interventionen (Feinnadelpunktion, Hochgeschwindigkeitsstanzbiopsie, Vakuumbiopsie, präoperative Markierung verdächtiger Befunde)
- Indikation und Durchführung des Brust-MRT
- Schemata zur Auswertung und Befundung
- Brustkrebsfrüherkennung (Screening und Risikofaktoren)

Ablauf

Die Lernziele des PJ-Tertials werden im Rahmen des PJ-Unterrichts (i.d.R. Mittwochs) und an den einzelnen Workstations vermittelt. Die Aufgaben werden in den ersten Tagen der Tätigkeit im entsprechenden Bereich gemeinsam erörtert. Ziel sollte sein, dass jeder Student in dem jeweiligen Tätigkeitsbereich ein bis zwei Konsultationen mit dem zuständigen Oberarzt oder erfahrenen Assistenzarzt zu nachfolgend genannten Lernzielen des Bereiches erhält (unabhängig vom PJ-Unterricht). Diese werden dann zu einer Bewertung der Studenten herangezogen.

Die Einteilung der Arbeitsbereiche erfolgt nach Absprache mit Professor Hosten, dem leitenden Oberarzt Kirsch und dem Lehrbeauftragten Dr. Lühken. Während des PJ-Tertials hat jeder Student einmalig in der Morgenbesprechung einen interessanten Fall aus den Bereichen Röntgen, CT und MRI vorzustellen (10 min). Hierbei soll der klinische Hintergrund des Falls und die damit verbundenen Differentialdiagnosen erläutert werden (der Fall ist im Vorfeld mit einem Assistenzarzt abzusprechen). Alternativ kurze Vorstellung eines interessanten Artikels aktueller Fachliteratur (5 min). Während des Tertials wird die Teilnahme an Spätdiensten (14.00 – 22.00 Uhr) empfohlen da hier die vielfältigen Anforderungen real aufgezeigt werden können.

Literaturempfehlung

Diese Bücher stellen eine Empfehlung dar, sie sind im Institut zur Ansicht verfügbar und auch in der Bibliothek vorrätig. Weitere Bücher werden im Rahmen des Unterrichts vorgestellt.

- Radiologie von Kaufmann, Moser, Sauer; Urban & Fischer
- Radiologie von Reiser; MLP-Verlag (Duale-Reihe)
- Essential Radiology, von Gundermann, Thieme-Verlag
- CT-Kursbuch von Hofer; Medidak-Verlag
- Röntgen Normalbefunde von Möller, Thieme-Verlag
- Sono Grundkurs von Hofer; Thieme-Verlag
- CT und MR Normalbefunde“, von Möller, Thieme-Verlag

Demonstrationen und Lehrveranstaltungen

Demoplan Ferdinand-Sauerbruch-Straße					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00	XXX	Übergabe ND - Tagesplanung			
7:30		UCH			UCH
7:45	UCH	NCH	UCH	UCH	NCH
8:00			NEU		NEU
8:15	Ortho + Uro				
8:30	Pulmo				
11:00	In-C & Anä	In-C & Anä	In-C & Anä	In-C & Anä	In-C & Anä
14:00	Abteilung				
15:00		HNO			
15:30		Derma 14 tgl	Spineboard 14 tgl	Epilepsie 14tgl	
16:00				Neuroonko 14 tgl	
Kinderklinik					
13:00			KCH	Kinderradiologie	Kinderradiologie
Frauenklinik					
14:00	Brustkonferenz				
Mammographie Klinikum					
07:00			Konsensuskonferenz		
			Mammographie		
Demoplan Friedrich-Loeffler-Straße					
7:00	XXX	Übergabe ND – Tagesplanung			
7:30	Chi	Chi	Chi	Chi	Chi
8:00	In-A	In-A		In-A	In-A
8:15		In-B	In-B		In-B
8:00					
8:45		AngioBoard			Gyn 14 täg
14:00	Abteilung				
15:00			TU		
16:00				MM	

Nuklearmedizin

- Erlernen der Grundlagen der Strahlenbiologie, Strahlenphysik und des Strahlenschutzes bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen
- Erlernen der Grundlagen der nuklearmedizinischen Diagnostik und Therapie unter Verwendung von Organ-/zielgerichteten Radiopharmazeutika
- Indikationsstellung zur Untersuchung und Behandlung mit Radiodiagnostika und –therapeutika unter Berücksichtigung der einschlägigen Regelungen des Strahlenschutzes
- Beteiligung an nuklearmedizinischen Untersuchungen und Behandlungen einschließlich der ärztlichen Aufklärung, der Vorbereitung des Patienten, der Durchführung der Diagnose bzw. Behandlungsverfahren und der dazu gehörenden Auswertung bzw. Nachsorge
- Teilnahme an den täglichen Fallbesprechungen in der Nuklearmedizin und weiteren interdisziplinären Falldemonstrationen

Strahlentherapie

- Grundlagen der Strahlentherapie und Strahlenchemotherapie
- Medizinische und physikalische Grundprinzipien der Bestrahlungsplanung
- Erstellung einer reproduzierbaren Behandlungsposition, Verifikation
- Mechanismen der Tumorkontrolle und Resistenzentwicklung unter Strahlentherapie

- Räumliche und zeitliche Dosisverteilung, Fraktionierungskonzepte
- Typische Risikostrukturen mit Toleranzdosen
- Typische Akut- und Spätreaktionen nach Radiatio und deren Behandlung

Rechtsmedizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Prof. Dr. med. habil. Britta Bockholdt 0 38 34-86-57 43 rechtsme@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	8:00 Uhr 17:00 Uhr
Rotationen		Forensische Medizin Forensische Toxikologie Forensische Molekulargenetik
Regelung der Studienzzeit		wöchentlich, Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Terminvergabe bei Beginn / Seminarraum Rechtsmedizin
Weitere Pflichtveranstaltungen		Krematorium, Gerichtstermine, körperl. Untersuchungen lebender Personen

Ausbildungsziele

Das Tertial Rechtsmedizin an der Universitätsmedizin Greifswald besteht aus 16 Wochen, die in den 3 Arbeitsbereichen des Institutes für Rechtsmedizin abgeleistet werden müssen. Das Ziel besteht darin, den Studierenden einen repräsentativen Querschnitt des Faches Rechtsmedizin zu vermitteln und praxisnah die obligatorische ärztliche Leichenschau, die Dokumentation von Todesursache und Todesart, von Verletzungsbefunden an Lebenden und Toten einschließlich wichtiger Aspekte der Wundmorphologie sowie praxisrelevantes Vorgehen bei der Spurensicherung und Probengewinnung sowie die Grundzüge der forensischen Molekulargenetik und praxisnahe Aspekte für den klinisch tätigen Arzt der forensischen Toxikologie und Alkoholanalytik zu vermitteln.

Maximale Teilnehmerzahl pro Tertial: 1 Studierende/r

Arbeitsbereich forensische Medizin und klinische Rechtsmedizin

Verantwortliche: Prof. Dr. B. Bockholdt

Organisatorische Festlegungen:

- Die Praktikumsdauer beträgt 12 Wochen
- Die Arbeitszeit beginnt um 8:00 Uhr (variabel je nach Bedarf auch früher)
- Seminarzeiten: Donnerstag 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr (auch variabel)
- Freitag steht dem Selbststudium zur Verfügung

1. Erlernen folgender praktischer Tätigkeiten:

- Ärztliche Untersuchung von Verstorbenen (obligatorische ärztliche Leichenschau) mit allen Möglichkeiten und Grenzen (§3 BestattG MV)
- Qualifizierung von Todesursache und Todesart und die daraus resultierenden Konsequenzen für den Arzt, Dokumentation in der Todesbescheinigung
- Körperliche Untersuchung von lebenden Personen
- Praxisrelevante Dokumentation von Verletzungen, Möglichkeiten ihrer Interpretation hinsichtlich forensisch relevanter Aspekte, Gutachtenerstellung
- Fotodokumentation von Verletzungsbefunden an Lebenden und Toten (gesetzl. Grundlagen, praktische Vorgehensweise)

2. Mitarbeit unter Anleitung:

- bei gerichtlichen Obduktionen (§ 87 StPO), Dokumentation von Befunden, Erstellung von Gutachten
- bei der Identifizierung unbekannter Toter
- bei der Asservierung von Probenmaterial für Zusatzuntersuchungen (histologische, chemisch-toxikologische, molekulargenetische, virologische, mikrobiologische)
- bei rechtsmedizinischen Leichenschauen mit Erstellung von Befundberichten
- bei der Erstellung von einfachen Alkoholrückrechnungsgutachten und Begleitstoffgutachten
- bei der Erstellung von Kausalzusammenhangsgutachten nach Aktenlage
- bei der zweiten Leichenschau vor der Feuerbestattung (§12 BestattG MV im Krematorium Neubrandenburg und/oder Greifswald)
- in der Gewaltopferambulanz des Institutes

3. Erweiterung der Kenntnisse anhand von Fallbesprechungen zu folgenden Themen:

- Einordnen von unklaren Verletzungsbefunden hinsichtlich strafrechtlicher Konsequenzen
- Möglichkeiten und Grenzen für den klinisch tätigen Arzt in der Diagnostik von Kindeswohlgefährdung, Verhaltensweisen
- Qualifizierung der Todesart als verantwortungsvolle klinisch ärztliche Tätigkeit

Arbeitsbereich Forensische Molekulargenetik (Laborbereich)

Verantwortliche: Dr. rer. nat. A. E. Klann

Organisatorische Festlegungen:

- Die Praktikumszeit beträgt zwei Wochen
- Die Arbeitszeit beginnt um 8.00Uhr
- Seminarzeiten variabel (1x pro Woche; 90min.)
- Freitag steht zum Selbststudium zur Verfügung

1. Erlernen folgender praktischer Tätigkeiten:

- Erkennen, Dokumentieren, Sicherung und Charakterisierung einer biologischen Spur in der Forensik
- Abstammungsbegutachtung
- z.B. autosomale und gonosomale STRs - Analyse
- Grundlegende Kenntnisse und praktische Anwendung der Methoden (Multiplex PCR; Real-Time PCR, etc.)
- Interpretation von Ergebnissen und deren Verwendung im Gutachten
- Gutachten- und Rechnungserstellung

2. Mitarbeit unter Anleitung:

a) Abstammungsbegutachtung

- Entnahme von Mundschleimhautabrieben
- Identitätssicherung
- DNA-Extraktion
- Multiplex-PCR und Präparation der Proben für die Fragmentlängenanalyse
- Biostatistische Auswertung und Gutachtenstellung

b) Spurenkunde

- Präparation und Dokumentation von biologischen Spuren (z.B. Durchführung verschiedener Vortests, Beschreibung der Spurenträger, etc.)
- Auswertung der Befunde

3. Erweiterung der Kenntnisse anhand von Seminaren und Fallbesprechungen:

- Gesetzliche Grundlagen und Richtlinien (BGB, StPO, GenDG, Richtlinien zur Erstellung von Abstammungsgutachten der Bundesärztekammer)
- Kenntnisse über die Möglichkeiten und Grenzen der forensischen Molekularbiologie (z.B. autosomale und gonosomale STRs, Mt-DNA)

Arbeitsbereich Forensische Toxikologie und Alkoholanalytik

Verantwortliche: Dr. rer. nat. E. Below

Organisatorische Festlegungen:

- Die Praktikumsdauer beträgt 2 Wochen
- Die Arbeitszeit beginnt um 8.00 Uhr
- Teilnahme an der wöchentlichen Frühbesprechung am Donnerstag um 9.00 Uhr
- Dienstag von 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr Seminar (auch variabel)
- Freitag steht dem Selbststudium zur Verfügung

Für das 2-wöchige Teilpraktikum im Arbeitsbereich Forensische Toxikologie und Alkoholanalytik werden folgende wesentliche Arbeitsschwerpunkte vorgesehen.

Die Arbeiten an authentischen Untersuchungsmaterialien werden generell gemeinsam mit den zuständigen Mitarbeiterinnen vorgenommen.

Über folgende allgemeine Verfahren werden praxisrelevante Kenntnisse vermittelt:

- Gesetzliche Grundlagen: Toxikologie innerhalb der Rechtsmedizin
- Auftraggeber
- Einbestellung und Probenahme bei Abstinenzuntersuchungen (besondere Richtlinien in der Fahreignungsdiagnostik und in Vorbereitung einer MPU)
- Probeneingang: Registrierung, Probenlaufzettel, Beschickungslisten
- Erstellung und Pflege verschiedener Datenbanken
- Ergebnisse und Begutachtung
- Praktische Befunderstellung über diverse Seriendruckdokumente
- Rechnungserstellung

1. Forensische Blutalkoholanalyse

- Richtlinien der Forensischen Blutalkoholkonzentrationsbestimmung – Abgrenzung der forensischen zur klinischen Blutalkoholkonzentrationsbestimmung
- Das FORIM-Datenverarbeitungssystem

- Analysenmethoden (ADH-Analyse; Gaschromatographie)
- Alkohol-Abstinenzkontrolluntersuchungen (ETG-Bestimmungen mittels MGC und GC-MS entsprechend Auftragslage)
- Notwendigkeit der gewissenhaften Dokumentation der Untersuchungsbefunde durch den klinisch tätigen Arzt auf den Befundbögen der Polizei

2. Forensische Toxikologie

- Besprechung zu aktuellen toxikologischen Fällen im Rahmen von Todesermittlungsverfahren mit Vergiftungsverdacht
- Nachweis/Ausschluss von Vergiftungen bzw. Beeinflussung der Todesumstände (bei Bearbeitung bezogen auf konkreten Fall)
- Asservierung von Untersuchungsmaterial und notwendige Probemengen
- General-Unknown-Analyse
- Nachweismethoden – qualitativ/quantitativ
- Analysenmethoden (HPLC-DAD, GC-MS-Screening)

3. Forensische Betäubungsmittelanalyse

- Untersuchungsauftrag und –umfang (§§ 24 a, 316 u. a.)
- Screening- und Nachweismethoden (hinweisende – und beweisende Methoden)
- Analysenmethoden (GC/MS, HPLC-DAD)
- Begutachtung der Fahreignung
- Betäubungsmittel-Abstinenzkontrolluntersuchungen entsprechend Auftragslage (MGC-Untersuchung und GC-MS-Bestätigung)

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeit	Ausgeführt unter Aufsicht	gesehen und erklärt
Forensische Medizin		
Ärztliche Leichenschauen (davon 150 Krematoriumsleichenschauen)		
Präparation von Organen		
Gewinnung von Probenmaterial an Lebenden(8) u Verstorbenen(6)		
Befunddokumentation im Rahmen der Begutachtung von lebenden Personen (8)		
Vorbereitung von Kausalzusammenhangsbegutachtungen (3)		
Erstellen von einfachen Alkoholrückrechnungsgutachten (3)		
Teilnahme an Gerichtsverhandlungen (3)		
Forensische Molekulargenetik		
DNA-analytische Untersuchungen von Proben (Abstammung, Spuren) (20)		
Auswertung von Elektropherogrammen (25)		
Biostatistische Berechnung (5)		
Forensische Toxikologie und Alkoholanalytik		
Auftragsdokumentation Forensische Toxikologie (50)		
Alkoholbefunderstellung mittels FORIM- Datenverarbeitung (10)		
Befund- und Rechnungserstellung mittels Serienbriefprogramm (10)		
Btm-Screening-Untersuchungsserie am MGC (1)		

Urologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	PD Dr. U. Zimmermann +49 (0) 3834 865976 ziuro@uni-greifswald.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7.00 Uhr 15.30 Uhr
Rotationen		Nein
Bereitschaftsdienste		Nein
Regelung der Studienzeit		wöchentlich, Anwesenheitspflicht nein, Sammeln in Absprache möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Alle 14 Tage im Seminarraum
Weitere Pflichtveranstaltungen		Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen der Klinik

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

Die Pflichtassistentenausbildung in der Urologie basiert auf einem Portfolio. Dem Portfolio basierendem Curriculum liegt die Erkenntnis zu Grunde, dass selbstständiges Lernen ein integraler Bestandteil der professionellen Entwicklung ist. Es basiert auf realen Erfahrungen des Lernenden und hilft ihm Verbindungen zwischen der Theorie und Praxis herzustellen. Das Portfolio ermöglicht eine summative und formative Beurteilung von Leistungen innerhalb eines Systems von klar definierten Kriterien und Lernzielen. Es ist ein Model für lebenslanges Lernen und für alle Lernstile geeignet. Die Evaluation der studentischen Leistungen erfolgt in den Dimensionen Wissen, logisches Denken und Entscheidungsfindung, Kommunikation und professionelles Verhalten.

Ziele der Ausbildung

- Ätiologie, Pathogenese und Symptome der Krankheitsbilder BPH, Nephrolithiasis, Pyelonephritis, Cystitis, Prostatakarzinom, Urothelkarzinome, Nierenzellkarzinom, traumatische Querschnittlähmung, Multiple Sklerose, cerebrale Funktionsstörungen mit Beteiligung des Urogenitaltraktes
- Nierenpalpation mit Beschreibung und Wertung des Befundes
- Blasenpalpation mit Beschreibung und Wertung des Befundes
- Inspektion und Palpation des äußeren Genitales mit Beschreibung und Wertung des Befundes
- Rektale Untersuchung mit Beschreibung und Wertung des Befundes
- Bestimmung des rationalen Einsatzes der notwendigen Labordiagnostik, Sonographie und Röntgendiagnostik unter Aufsicht
- Durchführung und Beurteilung von Urnsedimenten
- Rationaler Einsatz von Medikamenten bei urologischen Erkrankungen

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt Praktisches Jahr vier Patienten eigenständig zu versorgen. Dies umfasst

- Die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus).
- Das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs.
- Die Diagnoserstellung mit Differentialdiagnosen.
- Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse.
- Erstellung eines Therapieplans.
- Indikationsstellung zu Operation.
- Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen.
- Erstellung eines ausführlichen Befundberichtes, Epikrise, Kurzarztbrief oder Arztbrief.
- Patientenaufklärung vor Operationen (unter Mithilfe des verantwortlichen approbierten Arztes).
- Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen therapeutischen Maßnahmen in Funktionseinheiten.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische urologische Verfahren angewendet werden. Aus dem nachfolgenden Katalog müssen Einzelverfahren in einem Umfang durchgeführt werden, dass mindestens 100 Punkte erreicht werden.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Einlage eines Blasenkatheters	2	
Wechsel eines Blasenkatheters	2	
Stechen eines Cystofix-Katheters	4	
Lokalanästhesie	2	
Stomaversorgung (Wechsel bzw. Anlage einer Stomaplatte)	1	
Postoperatives Entfernen von Drainagen	1	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen und Wechsel aufwendiger Verbände	2	
Messen eines Nierenbeckendruckes	1	
Blutgasanalyse mit Interpretation	1	
Durchführen eines Miktionscysturethrogramm	2	
Durchführung eines Cystogramms	2	
Transrektaler Ultraschall der Prostata	3	
Sonographie von Nieren und Blase	2	
Sonographische Restharnbestimmung	1	
Interpretation und Durchführung einer Uroflowmetrie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Videourodynamik		
Wechsel Nierenfistelkatheter		
Urinuntersuchung mit dem Mikroskop		
Erstellung von Infusionsplänen		
Erstellung von Therapieplänen für die Chemotherapie		
Ejakulatuntersuchungen		
Dopplersonografische Untersuchungen		

Allgemeinmedizin

Verantwortlich für die PJ-Ausbildung: Dr. med. Jens Thonack, ☎ 86 77 40
E-Mail: allgemeinmedizin@uni-greifswald.de

Im Mittelpunkt steht die Ausbildung am Patienten, d.h. die Studierenden sollen die erworbenen ärztlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten vertiefen und erweitern. Das Praktische Jahr erfolgt unter Anleitung, Aufsicht und Verantwortung des ausbildenden Lehrarztes in dessen Praxis.

Als Mentoren fungieren die unten aufgeführten Lehrärzte für den jeweiligen Studenten.

Weitere Informationen finden sie unter: http://www.medizin.unigreifswald.de/icm/fktbereich_allgemeinmed/lehrangebot.htm

Eine individuelle Absprache ist notwendig. Vor dem PJ wird ein „Schnuppertag“ in der Lehrpraxis für beide Partner empfohlen.

Hier die Liste der PJ anbietenden Praxen:

	Roland	Berlin	18375	Prerow	Wiecker Weg 2b
Dr. med.	Rainer	Becker	17389	Anklam	Leipziger Allee 60
Dr. med.	Gero	Kärst	17438	Wolgast	Wilhelmstraße 3
Dr. med.	Andreas	Kayser	17033	Neubrandenburg	Wilhelm-Kültz-Str. 40
Dr. med.	Dieter	Kreye	17033	Neubrandenburg	Tannenweg 8
	Volker	Schmidt	17495	Groß-Kiesow	Hauptstr. 9
Dr. med.	Frank	Schröder	18445	Klausdorf	Prohnerstr. 3
	Johannes	Spanke	17390	Rubkow	Anklamer Chaussee 20
Dipl. med.	Carmina	Spreemann	18528	Bergen /Rügen	Ringstrasse 112
Dipl.-Med.	Renate	Tilchner	17438	Wolgast	Hufelandstrasse 1
Dr. med.	Arne	Wasmuth	18356	Barth	Markt 14
Dr. med.	Kristin	Wendt	18374	Zingst	Strandstraße 44
Dr. med.	Marion	Wille	17126	Jarmen	Goethestraße 16
Dr. med.	Bodo	Seidel	17033	Neubrandenburg	Lessingstraße 3
Dr. med.	André	Hoffmann	18528	Bergen	Calandstraße 7/8
Dr. med.	Francis	Baudet	18573	Rambin	Zum Landambulatorium 2

Das gesamte Tertial ist durch intensives Erarbeiten und Trainieren von Kompetenzen bezüglich Kommunikation, Kenntnis (K 1-2) und Fertigkeiten (F 1-4) gekennzeichnet. Dabei ist fallbezogen ein unterschiedlicher Grad der Operationalisierung „D“ Diagnostik, „T“ Therapie und „N“ Notfallmaßnahmen anzuwenden (Erklärungen s. Lernzielkatalog Allgemeinmedizin) und im Logbuch anzugeben. Insbesondere die Ausbildung und das Üben der kommunikativen Kompetenz sind als Grundlagen für das Erlangen der allgemeinen Arztpraxis im Tertial Allgemeinmedizin trainierbar.

Für das Tertial wird folgender Ausbildungsrahmen (4 x 4 Wochen) zur individuellen Anpassung empfohlen:

ARBEITSZEITKONTO

PJ Wahlfach Allgemeinmedizin

(30 Std./Wo Praxis , 8 Std./Wo Selbststudium (Studientag), 2 Std./Wo Seminar)
max 20 Fehltag während des gesamten PJ

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____ Anzahl der Ausbildungstage in der Praxis
Praxis: _____ gesamt: _____

	von	bis	Pause	Stunden/Tag		von	bis	Pause	Stunden/Tag
	Mo 31. Mrz 08					Mo 14. Apr 08			
	Di 01. Apr 08					Di 15. Apr 08			
	Mi 02. Apr 08					Mi 16. Apr 08			1 Studientag = 8 Std genommen
	Do 03. Apr 08					Do 17. Apr 08			
	Fr 04. Apr 08					Fr 18. Apr 08			
	Gesamtarbeitszeit Praxis/Wo 30 + 8 Std					Gesamtarbeitszeit Praxis/Wo 30 + 0 Std			
	Studientag genommen? nein 0 Std				Hdz. Ärztin/Arzt	Studientag genommen? ja 8Std			
	Seminar (Mi nachmittags) 2 Std					Seminar (Mi nachmittags) 2 Std			Hdz. Ärztin/ Arzt
	Gesamtarbeitszeit/ Wo: 40 Std					Gesamtarbeitszeit /Wo 40 Std			
	Mo 07. Apr 08					Mo 21. Feb 08			
	Di 08. Apr 08					Di 22. Apr 08			
	Mi 09. Apr 08					Mi 23. Apr 08			
	Do 10. Apr 08					Do 24. Apr 08			
	Fr 11. Apr 08					Fr 25. Apr 08			
	Gesamtarbeitszeit Praxis/Wo 30 + X Std					Gesamtarbeitszeit Praxis/Wo 30 + X Std			
	Studientag genommen? X Std				Hdz. Ärztin/Arzt	Studientag genommen? X Std			
	Seminar (Mi nachmittags) 2 Std					Seminar (Mi nachmittags) 2 Std			Hdz. Ärztin/ Arzt
	Gesamtarbeitszeit/ Wo: 40 Std ?					Gesamtarbeitszeit/ Wo: 40 Std ?			

Neben dem Arbeitszeitkonto ist ein Logbuch zu führen. Hierin sind die behandelten Themen aus dem Lernzielkatalog (http://www.medizin.uni-greifswald.de/icm/fktbereich_allgemeinmed/lehre.html) zu dokumentieren.

Themen des Lernzielkataloges Allgemeinmedizin

1. akute Beratungsanlässe	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Primärarztfunktion der Hausarztpraxis	1
Notfallsituationen in der hausärztlichen Praxis	1
Definition für Arbeitsunfähigkeit	2
Unterschiedliche Erwartungshaltungen der Patienten bei akuten Erkrankungen bzw. Beratungsanlässen	1
Diagnostische Möglichkeiten und Grenzen einer allgemeinmedizinischen Praxis	1
Abwartendes Offenlassen der Diagnose, Stufendiagnostik	1
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Symptombezogene <i>Anamnese</i> bei Patienten mit akuten Beschwerden erheben und dokumentieren	4
Symptomorientierte <i>Untersuchung</i> bei Patienten mit akuten Beschwerden der oberen und/oder der unteren Atemwege durchführen und dokumentieren	4
Symptomorientierte <i>Untersuchung</i> bei Patienten mit akuten abdominalen Beschwerden durchführen und dokumentieren	4
Symptomorientierte <i>Untersuchung</i> bei Patienten mit akuten Wirbelsäulen und Gelenkschmerzen (ggf. einschließlich der neurologischen Basisuntersuchung) durchführen und dokumentieren	4
Einfache Wundversorgungen durchführen	3

2. chronische Erkrankungen	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Besonderheiten der Langzeitbetreuung chronisch Kranker und Multimorbider	1
Besondere Versorgungssituation von alten Menschen, Pflegebedürftigen und Heimbewohnern	1
Asymptomatische und symptomatische chronische Erkrankungen, die häufig in der allgemeinmedizinischen Praxis vorkommen	2
Kontrollintervalle und notwendige Untersuchungen am Beispiel des Diabetes mellitus Typ 2	1
Begriff „Disease Management Programm“ (DMP)	1
Begriff „Leitlinien“	2
Begriff „Patienten-Compliance“	2
Begriff „Multimorbidität“	2
Besonderheiten der Pharmakotherapie und Pharmakovigilanz in der Langzeitbetreuung chronisch Kranker und Multimorbider	1
Bedeutung der Allgemeinmedizin in ihrer Koordinationsfunktion bei der Betreuung chronisch Kranker und Multimorbider	1
Begriff „Case-Management“	1
Besonderheiten der demographischen Entwicklung in Deutschland	1
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Medikamentenplan für einen multimorbiden Patienten erstellen	2
Kontrolluntersuchungsplan für einen Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 erstellen und mit einem Patienten besprechen	3
Kompressionsverband anlegen	4

3. unspezifische Beschwerden, banale Erkrankungen	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Begriff „Befindlichkeitsstörung“	1
Ärztliche Vorgehensweisen bei Befindlichkeitsstörungen	1
Beispiele für Befindlichkeitsstörungen und weiteres Vorgehen	1
Begriffe „Krankheit“ und „Kranksein“	2
Beispiele für Therapie bei „abwartendem Offenlassen der Diagnose“ und weiteres Vorgehen	2
Therapeutisches Vorgehen bei banalen Infekten der oberen Atemwege	2
Therapeutisches Vorgehen bei banalen Magen-Darminfekten	2
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Anamnese bei unspezifischen Beschwerden erheben und dokumentieren	3
Sinnvolle Stufendiagnostik anhand von Beispielen aus dem Praxisalltag (z.B. Kopfschmerzen)	4
Symptomorientierte Untersuchung bei unspezifischen Beschwerden durchführen	3

4. funktionelle Störungen	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Begriff „funktionelle Störung“	1
Beschwerden, die an eine funktionelle Störung denken lassen	2
Kreuzschmerz als funktionelle Störung	2
Kopfschmerz als funktionelle Störung	2
Schwindel als funktionelle Störung	2
Tinnitus als funktionelle Störung	1
Thoraxschmerz als funktionelle Störung	2
Schmerzen im Abdomen als funktionelle Störung	1
Osteopathie, Akupunktur, Biofeedback, Kneipp, Autogenes Training,	1
Diagnostisches Vorgehen bei funktioneller Störung	2
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Funktionsuntersuchung der aller WS-Abschnitte und großen Gelenke	4
Orientierende Gewebebeurteilung Bindegewebe und Muskulatur	3
Manuelle Traktionsbehandlung	3
Fascillation	3
Schröpfbehandlung	3

5. Psychosomatische Erkrankungen	
Lerninhalte Kenntnisse	K
Beispiele für psychosomatische Krankheitsbilder in der allgemein-medizinischen Praxis und weiteres Vorgehen	2
Ursachen für psychosozial bedingte Erkrankungen	1
Psychosomatische Grundversorgung in der allgemeinmedizinischen Praxis	1
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Patienten mit möglicher psychosomatischer Erkrankung eine Beschreibung der Zusammenhänge geben	3
Eigene Gefühle im Umgang mit psychosomatischen Patienten wahrnehmen und beschreiben	3

6. unheilbare Krankheiten, palliativmedizinische Betreuung	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Patientenverfügung und Betreuungsverfügung	1
Beispiele von nicht heilbaren Krankheitsbildern	1
Grundzüge des Umgangs mit unheilbaren Erkrankungen	1
Faktoren, die im Rahmen unheilbarer Erkrankungen die Lebensqualität beeinflussen	1
Die wichtigsten Aspekte eines Aufklärungsgespräches bei unheilbaren Erkrankungen	1
Vorteile einer Sterbebegleitung in der häuslichen Umgebung	1
Probleme bei einer Sterbebegleitung in der häuslichen Umgebung	1
Persönliche Voraussetzungen aller an einer Sterbebegleitung beteiligten Personen	1
Dingliche Voraussetzungen für eine Sterbebegleitung im häuslichen Umfeld	1
Grundzüge der Schmerztherapie	1
Zentrale Rolle des Hausarztes bei der Sterbebegleitung im häuslichen Umfeld	1
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Facharzt-, Krankenhausentlassungsbericht eines Patienten mit unheilbarer Erkrankung in eine für Patienten verständliche Sprache übersetzen	3
Empathischen Arzt-Patienten-Kontakt herstellen	3
Patientenzentriertes Prozedere - Partizipative Entscheidungsfindung -	3

7. Prävention, Früherkennung	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention	2
Früherkennungsuntersuchungen in der allgemeinärztlichen Praxis	2
Inhalte der verschiedenen Früherkennungsuntersuchungen, Dokumentationsbögen	1
Laut STIKO notwendige Impfungen bei Kindern und Erwachsenen	1
Risikofaktoren für die Arteriosklerose und mögliche präventive Maßnahmen	1
Risikofaktoren für Erkrankungen der oberen und unteren Atemwege sowie mögliche präventive Maßnahmen	1
Risikofaktoren für Diabetes mellitus Typ 2 und mögliche präventive Maßnahmen	1
Risikofaktoren für die Entstehung von Wirbelsäulen- und Gelenksbeschwerden sowie mögliche präventive Maßnahmen	1
Risikofaktoren für die Entstehung von Osteoporose und mögliche präventive Maßnahmen	1

Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Verschiedene Impftechniken (i.m., s.c., p.o.)	3
Impfberatung	2
Tetanusschutz anlässlich einer akuten Verletzung überprüfen	3
Ganzkörperstatus im Rahmen einer Vorsorgeuntersuchung erheben und dokumentieren	3
Diätberatung	2
8. Rehabilitation	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Verschiedene Hilfsmittel und deren Einsatz	1
Definition des Begriffs Rehabilitation	1
Verschiedenen Formen von Rehabilitation	1
Ambulante Rehabilitationsmaßnahmen	1
Erkrankungen, bei denen Rehabilitationsmaßnahmen erforderlich sind	1
Begriffe „Erwerbsminderung“, „Erwerbsunfähigkeit“ und „Berufsunfähigkeit“	2
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Ausfüllen einer Heilmittelverordnung	2
9. Hausbesuch, häusliche Pflege	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Definition des Begriffs „Hausbesuch“	2
Verschiedene Anlässe für Hausbesuche	2
Diagnostische Möglichkeiten und Grenzen bei einem Hausbesuch	1
Begriff „erlebte Anamnese“	1
Definition des Begriffs „Pflegebedürftigkeit“	1
Soziale Mittlerfunktion des Hausarztes bei der Betreuung von pflegebedürftigen Patienten	1
Unterstützung pflegender Angehöriger	1
Rolle verschiedener medizinischer Hilfsberufe im Zusammenhang mit der Betreuung Pflegebedürftiger	1
Gesundheitlichen Risiken bei bettlägerigen Patienten	1
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Hausbesuche verschiedener Anlässe bzw. Visiten mit dem/der Lehrarzt/ärztin durchführen und wiedergeben	3
Evaluation der Selbständigkeit bei einem Pflegebedürftigen durch Beurteilung der „Activities of daily living“ (ADL), Barthel-Index	3
Ausfüllen einer Krankenhauseinweisung	2
Ausfüllen eines Formulars zur häuslichen Krankenpflege	2
10. typisch allgemeinmedizinische Diagnostik und Therapie	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Begriff „abwartendes Offenlassen“	2
Beispiele für „abwartendes Offenlassen“ in der allgemeinmedizinischen Praxis und weiteres Vorgehen	2
Begriff „abwendbar gefährlicher Verlauf“	2
Beispiele für „abwendbar gefährliche Verläufe“ in der allgemeinmedizinischen Praxis und weiteres Vorgehen	2
Sinnvolle Stufendiagnostik anhand praktischer Beispiele aus dem Alltag	2
Symptom- und diagnosebezogene wirtschaftliche und unwirtschaftliche Therapiemaßnahmen	1
Wunschverhalten bezogen auf Verordnungen anhand von Beispielen aus der Praxis	2
Definition der Wirtschaftlichkeit (kassen-) ärztlicher Tätigkeit	1
Begriff „Generikum“	2
Begriff „Off Label Use“	2
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Wirtschaftliche Verordnungsweise anhand eines praktischen Beispiels (z.B. Medikation eines Krankenhausesentlassungsberichtes umsetzen)	2
11. Körperliche Untersuchung	
Lerninhalte: Nur Fertigkeiten	F
Eine symptomorientierte Untersuchung von Kopf- und Hals durchführen und die Befunde beschreiben	4
Eine symptomorientierte Untersuchung von Herz und Lunge durchführen und die Befunde beschreiben	4
Eine symptomorientierte Untersuchung des Abdomens durchführen und die Befunde beschreiben	4
Eine rektale Untersuchung durchführen bei Mann und Frau	3
Eine symptomorientierte Untersuchung des Bewegungsapparates durchführen und die Befunde beschreiben (HWS/BWS/LWS/Schultern/Hüften/Knie) - genauer Ablauf -	4
Eine symptomorientierte Untersuchung der Gefäße durchführen und die Befunde beschreiben, evtl. Ankle-Brachial-Index (Ausstattung der Lehrpraxen mit Doppler)	4
Eine neurologische Basisuntersuchung durchführen und die Befunde beschreiben	4

12. Basis-Fertigkeiten/ technische Untersuchungen	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Ein nicht pathologisches EKG beschreiben	1
Pathologische EKG-Befunde gegenüber Normalbefunden erkennen können	1
Eine Peakflow-Messung beurteilen können	1
Einfache pathologische Laborbefunde einordnen können (BSG, BB mit Diff, Transaminasen, Lipase, TSH, BZ, Kreatinin, Elektrolyte, Cholesterin mit HDL/LDL, Urin-Streifentest)	3
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Blutdruck- und Pulsmessung	4
Venöse Blutentnahme	4
Kapilläre Blutentnahme	3
Trockenchemische Laboruntersuchungen mit vorgefertigten Reagenzträgern (z.B. BZ, Urin-Stix)	4
EKG ableiten	4
Peak-Flow-Messung	3
Handhabung verschiedener Dosieraerosole	3
Kompressionsverband anlegen	3
Einfache psychometrische Testverfahren (z.B. Uhrentest, Mini-Mental-Test, Demtec-Test) durchführen	3
Hämoccult-Test erklären und bei Abgabe durchführen und auswerten	3
Ausstellen der wichtigsten Formulare in der vertragsärztlichen Tätigkeit (z.B. AU, Rezept, Überweisung)	3
13. Erweiterte Kenntnisse und Fertigkeiten	
Lerninhalte: Kenntnisse	K
Definition des Faches Allgemeinmedizin	2
Funktionen des Hausarztes (Koordination, Integration)	1
Bedeutung der Familienmedizin	1
Ökonomische Bedingungen und Grenzen allgemeinmedizinischer Tätigkeit	1
Prinzip der Finanzierung von Gesundheitsleistungen – soziale Sicherungssysteme -	1
Gesellschaftliche und politische Rahmenbedingungen allgemeinmedizinischer Tätigkeit	1
Hermeneutisches Fallverständnis	1
Der Patient als Partner - Shared Decision Making – (SDM)	2
Salutogenetische Betrachtungsweise	1
Wichtigste Arten von Fehlern in der Medizin	2
Fehlermanagement	1
Gesprächstechniken	2
Kritische Hinterfragung von statistischen Angaben (Gigerenzer: 1 x 1 der Skepsis)	2
Lerninhalte: Fertigkeiten	F
Empathischen Arzt-Patientenkontakt herstellen	3
Entscheidungsfindung am Beispiel von Aufklärung vor Teilnahme an einer Screening-Untersuchung (SDM)	2
Eine strukturierte Fallbearbeitung durchführen	4
Einen Arztbericht erstellen	3

Rahmen für das zu erstellende Arbeitszeitkonto/Logbuch:

Arbeitszeitkonto					
30 Std. Praxis/8 Std. Selbststudium/2 Std. Seminar als Wochenrahmen					
Arbeitszeit	Datum	von - bis	Pause j/n	von - bis	Stunden/Tag
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
	Gesamtstunden Praxis/Wo				
	Studententag/Selbststudium				
	Seminarzeit				
	Gesamtarbeitszeit/Woche			40Std.	Hdz. Lehrarzt

Logbuch der Woche

Tagesaufgabe	1 Falldokumentation 1 Untersuchungstechnik 1 Basisfertigkeit	Th. 1-6 Th. 11 Th 10/12		Operationalisierung
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Wochenaufgabe	1 Falldokumentation oder 1 inhaltliche Auseinandersetzung	Th. 7-9 Th. 13		
Typischer Fall der Wo.				
Besonderer Fall der Wo.				Hdz. Lehrarzt

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer	OA Dr. med. Roland Nießner
	E-Mail-Adresse	03838 39331502 roland.niessner@sana.de
Dienstzeiten	Beginn	07:00 Uhr
	Ende	15:30 Uhr
Rotationen		Viszeralchirurgie / Traumatologie je 50%
Bereitschaftsdienste		Auf Wunsch gegen Freizeit
Regelung der Studienzeit		Nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)		Jeden Donnerstag 14:00-14:45 Uhr
Weitere Pflichtveranstaltungen		Lehrvisite Dienstags 14:00-14:45 Uhr

Ausbildungsziele

Fachspezifisch chirurgische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert sollten 10 Wochenstunden im Operationssaal nicht über- oder unterschritten werden)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation
- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde
- Lokale Anästhesieverfahren einschl. Verfahren der Plexusanästhesie
- Intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Redon-Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antiseptik
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Naht, Allgöwer-Naht, U-Naht, fortlaufende Naht, Intracutanah)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erlernung der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinations-trauma, schwere Verbrennungen, Peritonitis)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Anlegen von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Aufstellung eines postoperativen Infusionsplans
- die Erstellung eines postoperativen Schmerztherapie-Plans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz bei Operationen	5	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Rotation Orthopädie und Unfall-/Wiederherstellungschirurgie, Handchirurgie

In der Orthopädie und Unfall- / Wiederherstellungschirurgie beginnt die Arbeitszeit um 7:00 Uhr mit der gemeinsamen Röntgen-visit.

Nachfolgende Krankheitsbilder und Inhalte sowie Fähigkeiten und Fertigkeiten sollen entsprechend Lernzielkatalog vermittelt werden:

Orthopädie / Unfallchirurgie

- Untersuchungstechniken
- Neutral-0-Methode
- Allgemeine Skeletterkrankungen

- entzündliche Erkrankungen
- Knochentumoren
- Erkrankungen des Muskel- und Nervensystems
- Wirbelsäulenveränderungen
- Schulter-, Ellbogen-, Hand-, Hüftgelenks-, Knie- und Fußkrankungen
- Amputationen
- Prothesenversorgung
- Orthesen
- Management des Verletzten
- Frakturtypen (Spiral-, Quer-, Mehrfragment-, Trümmerfraktur etc.)
- Typische Frakturen des alten Menschen
- Prinzipien der Konservativen Therapie von Frakturen und von Osteosynthesen
- Typische Verletzungen des Oberarm und der Schulter
- Ellenbogenfrakturen, insbesondere Radiusköpfchenfrakturen
- Typische Verletzungen des Unterarm
- Typische Verletzungen des Oberschenkel
- Typische Verletzungen des Kniegelenk
- Typische Verletzungen des Unterschenkel
- Typische Verletzungen des Sprunggelenk
- Typische Verletzungen des Fußes
- Wirbelsäulenverletzungen
- Verletzungen der Körperhöhlen
- Polytrauma

Wiederherstellungschirurgie

- Weichteilverletzungen
- Verbrennungen

Handchirurgie

- Frakturen der Handwurzelknochen
- Metacarpalefrakturen
- Fingerfrakturen
- Erstversorgung von Fingeramputationen

Schockraum

- Erstversorgung des Schwerstverletzten

Diagnostische Verfahren:

- Röntgen (konv. Röntgen, Schnittbildverfahren CT und MRT)
- Ultraschall (FAST Sonographie im Schockraum, Gelenksonographie)
- Gefäßdiagnostik (Doppler bei V.a. zusätzliche Gefäßverletzung)
- orientierende neurologische Untersuchung bei Verletzungen

Stations- und Notfallambulanzaktivitäten

- Teilnahme an der morgendlichen Visite und an Lehrvisiten
- Teilnahme an der Indikationsbesprechung
- Anamneseerhebung und Patientenuntersuchung
- Erlernen und Festigen manueller Fähigkeiten wie Venenpunktionen etc.
- Patientenvorstellungen im Rahmen der Notfallbehandlung, Nachmittagsbesprechung und bei den wöchentlichen Lehrvisiten
- Führen „eigener“ Patienten und Erstellung von Diagnostik- und Behandlungsplänen von Notfallpatienten und stationären Patienten
- Peri- und postoperatives Management (Erstellen von Schmerzmedikation, Antibiose, Physiotherapie und Belastungsaufbau)
- Erstellen von Arztbriefen
- Besonderheiten des Arbeitsunfalls

Therapeutische Verfahren

- OP-Assistenzen (Befunddemonstration, Anatomie-Refreshing, Zugangsbesprechung etc.)
- Wundverschluss im OP (unter Anleitung)
- Wundversorgungen in der Ambulanz (unter Anleitung)
- Assistenz bei der Anlage von Gipsverbänden
- Anlage von Wundverbänden und elastischen Verbänden
- Injektionstechniken

Dienste

- Teilnahme an Diensten (Termine nach Wunsch)

Seminare/Konferenzen

- Röntgen-Morgenbesprechung mit CT und MRT-Demonstration täglich (7:00 – 7:15 Uhr)
- Röntgen-Besprechung, chirurgische Indikationsbesprechung täglich (15:00 – 15:30 Uhr)
- PJ-Seminar wöchentlich Donnerstag 14 Uhr (Unterschriftenliste)
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenz

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	CA Dr. med. Bernhard Möx 03838 39-1410 bernhard.moex@sana.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7.00 Uhr 15.30 Uhr
Rotationen		Rotation über unsere 3 Schwerpunktstationen (Gastroenterologie, Kardiologie, Diab./Stoffwechsel)
Bereitschaftsdienste		bis 19.00 Uhr
Regelung der Studienzeit		Täglich mgl.; Sammeln nach Absprache möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Termine lt. Plan des Hauses / Ort: Seminarraum Med. Klinik
Weitere Pflichtveranstaltungen:		keine
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Teilnahme an den Fortbildungsangeboten der Med. Klinik als auch externen Fortbildungen auf Rügen

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 StundenpH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Anästhesiologie und Intensivmedizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	CA Dr. med. Oec. Med. Knut Müller 03838 / 391810 mfuchs@sana-ruegen.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:15 Uhr 15:45 Uhr
Rotationen		Freie Rotation OP/ITS/NEF
Bereitschaftsdienste		0
Regelung der Studienzeit		Sammeln möglich! Keine Anwesenheitspflicht !
PJ-Seminar (Pflicht)		Sana-KH, VR Ebene 0, Donnerstag 14.00 Uhr bis 14.45 Uhr
Weitere Pflichtveranstaltungen		Interdisziplinäre Lehrvisite, Sana-KH, Dienstag 14.00 Uhr
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Breites Ausbildungsspektrum mit hohem eigenem Aktivanteil Abteilungsinterne Fortbildungen, monatlich, erster Montag des Monats, 15.30 Uhr-17.30 Uhr

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Prinzipien der Prämedikation
- Indikationsstellung für Anästhesieverfahren (Allgemeinanästhesie, Spinal/ Epiduralanästhesien, Plexus-brachialis-Anästhesie)
- Einstellen und Durchführen einer maschinellen Standardbeatmung
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung

- Prinzipien des apparatives Monitoring: Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie/-graphie, zentralvenösem Druck und zentralvenöser Sauerstoffsättigung
- Perioperative und postoperative Versorgung (Infusionen, Schmerztherapie)
- Grundzüge der Intensivtherapie (Analgesiedierung; künstliche Ernährung; Prinzipien der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis; Interpretation von arterieller und zentralvenöser Blutgasanalyse; kontinuierliche Nierenersatzverfahren; Aufnahme und Transport eines beatmeten Intensivpatienten)

Zu erbringende Leistungen

Die Studierenden durchlaufen die folgenden Ausbildungsstationen und sollen dabei folgende Leistungen erbringen:

Zwei Wochen Prämedikationsambulanz; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- die Vorbereitung der Prämedikationsvisite (Erhebung und Bewertung von Anamnese und körperlicher Untersuchung, Bewertung von Labor, Ekg und Röntgenthoraxbild) und Durchführung der Prämedikationsvisite (unter Anleitung und Aufsicht) bei 5 Patienten

Acht Wochen OP; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- Indikationsstellung für Allgemeinanästhesie, Spinal/Epiduralanästhesie und Plexus-brachialis-Anästhesie bei 20 Patienten
- Assistenz bei der Durchführung von Allgemeinanästhesien, Spinal- /Epiduralanästhesien und Plexus-brachialis-Anästhesien bei 20 Patienten
- Einstellen und Durchführen einer maschinellen Standardbeatmung bei 10 Patienten
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung sowie apparatives Monitoring (Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie/-graphie, zentralvenösem Druck und zentralvenöser Sauerstoffsättigung) bei 20 Patienten
- Aufstellung von 10 perioperativen Infusionsplänen

1-2 Wochen Aufwachraum; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- den Erwerb von Kenntnissen in der unmittelbaren postoperativen anästhesiologischen Versorgung, insbesondere der postoperativen Schmerztherapie

vier Wochen Intensivstation; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- Erwerb von Kenntnissen der Analgesiedierung, künstlichen Ernährung, der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis sowie kontinuierlicher Nierenersatzverfahren
- die Interpretation von arterieller und zentralvenöser Blutgasanalyse
- Aufstellung eines Therapieplans und Patientenvorstellung bei Visiten (2 Patienten über ca. 2 Wochen)
- Aufnahme und Transport eines beatmeten Intensivpatienten

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Anlegen von i.v. Zugängen (am wachen Patienten mit intrakutaner Lokalanästhesie)	3	
Punktion der A. u. V. femoralis zur Blutentnahme	2	
Legen einer Magensonde	3	
Beatmung eines narkotisierten Patienten mit Gesichtsmaske	3	
Plazieren einer Larynxmaske am narkotisierten Patienten	3	
Durchführung einer einfachen endotrachealen Intubation am narkotisierten Patienten (ASA I, MP I)	5	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Ausleitung einer Intubationsnarkose	2	
Anlage eines zentralen Venenkatheters externa (Assistenz oder unter Aufsicht)	5	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Gynäkologie und Geburtshilfe

PJ-Beauftragter	CA Dr. med. Roger Rehfeld
Telefonnummer	03838 – 39 1601
E-Mail-Adresse	roger.rehfeld@sana.de
Dienstzeiten	07.00
Beginn	15.30
Ende	
Rotationen	Keine (gemeinsame Station Gynäkologie+Geburtshilfe)
Bereitschaftsdienste	Hospitation auf Wunsch stundenweise möglich
Regelung der Studienzeit	Tägliche Anwesenheit erwünscht, zustehende Freistunden werden gemeinsam geplant (Wünsche der/des Studierenden haben Priorität)
PJ-Seminar (Pflicht)	1x/ Woche zentral im Krankenhaus
Weitere Pflichtveranstaltungen	Gestaltung einer Lehrvisite während des PJ

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an vaginalen, abdominalen und laparoskopischen Operationen
- Durchführung einer gynäkologischen Untersuchung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, gynäkologische Sonographie, Urodynamik)
- Prinzipien der gynäko-onkologischen Therapie
- Teilnahme an Geburten (vaginale Geburten oder Schnittentbindungen)
- Teilnahme an Untersuchungen in der Pränataldiagnostik (weiterführende fetale Sonographie, Amniozentesen)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig zu versorgen.

Dies umfasst:

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufes
- das Erstellen von Diagnosen und Differenzialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenz
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem solchen Umfang angewendet werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
intramuskuläre/subkutane Injektionen*	1	
Legen eines peripheren Zugangs*	2	
Lokalanästhesie	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Entfernung einer Drainage	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Durchführung eines AB0-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Serompunktionen	4	
Anlage eines suprapubischen Blasenkatheters	5	
Durchführung einer Intrakutannaht	3	
Aaszitespunktion	3	
Bewertung eines CTG's	3	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Kinder- und Jugendmedizin

PJ-Beauftragter	CA PD Dr. Med. Thomas Hirsch
Telefonnummer	03838/391710
E-Mail-Adresse	thomas.hirsch@sana.de
Dienstzeiten	Beginn 7.30 Ende 16.00
Rotationen	nein
Bereitschaftsdienste	Auf Wunsch, max. 2/Monat)
Regelung der Studienzeit	nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)	Do 14.00 – 14.45 (interdisziplinär)
Weitere Pflichtveranstaltungen	Lehrvisite Di 14.00 – 14.45 (interdisziplinär)
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Abteilungsinterne Ärztefortbildungen Mo 9.30 – 10.00, Do 12.30 – 13.00

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Einübung des diagnostischen und therapeutischen Umganges mit kranken Kindern und ihren besorgten Angehörigen
- Erlernen der auf die verschiedenen Altersklassen abgestimmten Untersuchungstechniken im Kindesalter, insbesondere auch der pädiatrischen Entwicklungsdiagnostik
- Erwerb grundlegender Kenntnisse und Fertigkeiten in der Erstversorgung von Neugeborenen und der Reanimation älterer Kinder (durch Hospitation bei Kreislaufeinsätzen und Übungen am Phantom)

- Teilnahme an ambulanten Sprechstunden zum Kennenlernen von allgemeinpädiatrischen "Alltagsproblemen" und allergologisch-pulmologischen Krankheitsbildern
- Kennenlernen und ggf. beaufsichtigte Durchführung einfacher diagnostischer oder therapeutischer Maßnahmen im Kindesalter (Rachenabstrich, Blutentnahme, i.v.-Zugang)
- Assistenz bei komplizierteren diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen im Kindesalter (Blasenkatheter/Blasenpunktion, Lumbalpunktion, Knochenmarkspunktion, Rickham-Punktion etc.)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der mikroskopischen Beurteilung von Körperflüssigkeiten im Kindesalter (Blutausstrich, Urinstatus, Liquorzytologie)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der Interpretation "elektrophysiologischer" Untersuchungen im Kindesalter (EKG, EEG)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse über Indikation und Aussagekraft von ultrasonographischen Untersuchungen im Kindesalter (Schädelsonographie, Nierenultrasonographie, Hüftultrasonographie)
- Erlernen und Einübung der Vorgehensweise bei der Erstellung eines Infusionsplanes im Kindesalter

Zu erbringende Leistungen

Die Studenten sollen am Ende ihres pädiatrischen PJ-Tertials:

- die spezifischen Untersuchungsabläufe bei Kindern verschiedener Altersklassen (einschließlich typischer normaler und pathologischer Befunde) erlernt haben;
- regelmäßig und aktiv an den täglichen Visiten teilgenommen haben;
- regelmäßig (mindestens 3 mal) an einer ambulanten Sprechstunde teilgenommen haben;
- für mindestens 3 Tage auf der Neugeborenenstation hospitiert haben;
- einen Beitrag in der kliniksinternen Fortbildung vorgestellt haben;
- dreimal die interdisziplinäre Lehrvisite geleitet haben.

Darüber hinaus sollen während des pädiatrischen PJ-Tertials mindestens 100 Punkte zur Dokumentation folgender Praxiserfahrungen gesammelt werden:

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Entnahme eines bakteriologischen Rachenabstriches (NG/SGL/KK)	1	
Durchführung einer Blutentnahme (NG/SGL/KK)	1 (Ngb, Sgl.: 2)	
Legen eines i.v.-Zuganges (NG/SGL/KK)	2	
Assistenz bei einer Blasenpunktion zur Gewinnung von Urin	2	
Assistenz beim Legen eines Blasenkatheters	1	
Assistenz bei einer Miktions-Cysto-Urethrographie (MCU)	1	
Legen einer Magensonde	2	
Assistenz bei einer Lumbalpunktion zur Gewinnung von Liquor	2	
Assistenz bei der Versorgung eines Portsystems/Hickman-Katheters	2	
Assistenz bei einer Rickham-Punktion/VP-Shunt-Kontrolle	2	
Assistenz bei der Anlage eines Schweißtestes zur CF-Diagnostik	1	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Blutausstrich	2	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Liquorzytologie	2	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Urinstatus	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Befundung: EKG	2	
Teilnahme an der Befundungsübung: EEG	2	
Teilnahme an der: Schädelsonographie	1	
Teilnahme an der: Nierenultraschall	1	
Teilnahme an der: Hüftultraschall	1	
Befundung: BGA/S.-B.-Haushalt.	1	
Durchführung und Befundung: Lungenfunktion	3	
Teilnahme an einer Reanimationsübung NG/SGL/KK	3	
Mitwirkung an der Erstversorgung eines Neugeborenen im Kreißsaal	3	
Mitwirkung an einer Vorsorgeuntersuchung U2 im Kinderzimmer	2	
Mitwirkung an einer entwicklungsneurologischen Untersuchung	2	
Erstellung eines Infusionsplanes bei Dehydratation	4	
Durchführung und Befundung Pricktest	3	
Durchführung und Befundung Schellong-Test	3	

NG = Neugeborene, SGL = Säuglinge, KK = Kleinkinder

Anm.: Invasive Maßnahmen bei Kindern können i.d.R. nicht - oder zumindest nicht selbständig - von Studenten vorgenommen werden. Daher liegt der Schwerpunkt der praktischen Studentenausbildung in der Pädiatrie auf der Assistenz bei typischen Eingriffen und der sachgemäßen Interpretation der erhobenen Befunde.

Kreiskrankenhaus Demmin

Chirurgie		
PJ-Beauftragter	Telefon E-Mail	PD Dr. med. habil. L. Wilhelm 03998/438 2201 wilhelm@kkh-demmin.com
Dienstzeiten	Beginn Ende	7 ⁰⁰ Uhr 16 ⁰⁰ Uhr (freitags 13 ⁰⁰ Uhr)
Rotationen		Allgemein-/Viszeralchirurgie - Unfallchirurgie - Ambulanz
Bereitschaftsdienste		2 bis 4 Dienste nach Absprache, mit Freizeitausgleich
Regelung der Studienzeit		Koordination zu Beginn des Tertials
PJ-Seminar (Pflicht)		mittwochs- Themen, Termine und Ort lt. Seminarplan
Weitere Pflichtveranstaltungen		- Röntgen-/Indikationsbesprechung tgl. 7 ³⁰ - 8 ⁰⁰ Uhr - klinikinterne Fortbildung donnerstags 8 ⁰⁰ - 8 ³⁰ Uhr - interdisziplinäre Fortbildung mittwochs 16 ⁰⁰ Uhr (lt. Plan)
Weitere Angebote		- Nahtkurs - Gipskurs - Übungen am Lap-Trainer

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte:

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert gelten 10 Wochenstunden im Operationssaal)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation
- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde unter lokalen Anästhesieverfahren
- intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Erlernen der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinationstrauma, Peritonitis)
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antisepsis
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Naht, Allgöwer-Naht, U-Naht, fortlaufende Naht, Intrakutan-naht)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. der Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erfassen der Organisation der ambulanten und stationären Patientenversorgung einschließlich des Verletztenartenverfahrens und der onkologischen Nachsorge

Vom Studierenden zu erbringende Leistungen:

In diesem Ausbildungsabschnitt sind vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- aktive Tätigkeit in der Routine- und Notfallambulanz einschließlich der Anamnese-erhebung und körperlichen Untersuchung (Aufnahmestatus) von Patienten
- Anlegen von Krankengeschichten und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- Stellen von Diagnosen und Differentialdiagnosen und
- Erstellen eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse sowie eines Therapieplans
- Vorbereitung und Teilnahme an der Patientenaufklärung
- Erarbeiten eines postoperativen Infusionsplans sowie eines Schmerztherapie-Plans
- aktive Beteiligung an Stationsvisiten einschließlich Vorstellung der eigenen Patienten
- Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- Hospitation in Spezialsprechstunden (BG, Onkologie, Proktologie)
- Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne diagnostische und therapeutische Verfahren, die hier mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, so dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz beim Legen eines arteriellen Zugangs	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
postop. Kürzung/ Entfernung einer Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Prof. Dr. med. Andreas Trabandt, Chefarzt 03998 438-5501 menn@kkh-demmin.com
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 16:00
Rotationen		i.d.R. 3 Stationen einschließlich Notfallambulanz
Bereitschaftsdienste		Die Teilnahme ist möglich (Freizeitausgleich).
Regelung der Studienzeit		Die tägliche Teilnahme an den Stationsvisiten, Röntgen-demonstrationen und Dienstbesprechungen ist obligat. Ein Studientag pro Woche bzw. 1,5 Stunden Selbststudium pro Tag werden gemäß gültiger Studienordnung gewährt
PJ-Seminar (Pflicht)		Teilnahme an den angebotenen Seminaren, Fortbildungen und demonstrierten Untersuchungen
Weitere Pflichtveranstaltungen		Klinisch-pathologische Konferenzen und Tumorkonsole

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Beurteilung von Ruhe-EKG-Untersuchungen einschließlich Langzeit- und Belastungs-EKG
- Teilnahme an Herzschrittmacheraggregat-Untersuchungen
- Durchführung von Schellong-Testen und Beurteilung
- Beurteilung von Langzeitblutdruckmessungen
- Eigenständige Teilnahme und Beurteilung von Lungenfunktionsuntersuchungen
- Teilnahme in der Endoskopieabteilung (Gastroduodenoskopie, Koloskopie, Bronchoskopie)

- Teilnahme in der Ultraschalldiagnostik (Sonographie, Echokardiographie, Dopplersonographie)
- Mitbeurteilung konventioneller internistischer Röntgenbilder
- Befunddemonstrationen digital erstellter Schnittbilder (CT, MRT) einschließlich Angiographien in Kooperation mit der Röntgenpraxis am Hause
- Indikationsstellung und Beurteilung klinisch-chemischer Laboranalysen
- Prinzipien und fallbezogenes Erlernen der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen etc.)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung
- Teilnahme an Obduktionsdemonstrationen und klinisch-pathologischen Konferenzen

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt mindestens vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Folgende diagnostische und therapeutische Verfahren sollten praktiziert werden:

Verfahren	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	
Injektionen i.m./s.c.*	
Infusionen i.v.*	
Peripherer Zugang für Infusionen*	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	
Punktionen: - Arterielle Blutgasanalyse	
- Pleura	
- Aszites	
- Knochenmark	
Legen eines Blasenkatheter	
Legen einer Magensonde	
Anfertigung und Bewertung von Ruhe EKGs	
Beurteilung von Langzeit-EKGs	
Durchführung und Beurteilung von Belastungs-EKGs	
Beurteilung von Langzeit-Blutdruck-Untersuchungen	
Durchführung und Beurteilung des Schellong Testes	

Anästhesiologie und Intensivtherapie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Chefarzt Dr. med. D. Kühn 03998-438-2211 bzw. -2902 kuehn@kkh-demmin.com
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 16:00
Rotationen		Anästhesie und Intensivstation
Bereitschaftsdienste		Keine
Regelung der Studienzeit		Wird vereinbart
PJ-Seminar (Pflicht)		Laut Aushang
Weitere Pflichtveranstaltungen		Täglicher Theorie- bzw. Praxisblock 12-13 Uhr

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Prinzipien der Prämedikation
- Indikationsstellung für Anästhesieverfahren (Allgemeinanästhesie, Spinal/ Epiduralanästhesien, Plexus-brachialis-Anästhesie)
- Einstellen und Durchführen einer maschinellen Standardbeatmung
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung
- Prinzipien des apparatives Monitoring: Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie/-graphie, zentralvenösem Druck und zentralvenöser Sauerstoffsättigung
- Perioperative und postoperative Versorgung (Infusionen, Schmerztherapie)
- Grundzüge der Intensivtherapie (Analgesiedierung; künstliche Ernährung; Prinzipien der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis; Interpretation von arterieller und zentralvenöser Blutgasanalyse; kontinuierliche Nierenersatzverfahren; Aufnahme und Transport eines beatmeten Intensivpatienten)

Zu erbringende Leistungen

Die Studierenden durchlaufen die folgenden Ausbildungsstationen und sollen dabei folgende Leistungen erbringen:

Zwei Wochen Prämedikationsambulanz; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- die Vorbereitung der Prämedikationsvisite (Erhebung und Bewertung von Anamnese und körperlicher Untersuchung, Bewertung von Labor, Ekg und Röntgenthoraxbild) und Durchführung der Prämedikationsvisite (unter Anleitung und Aufsicht) bei 5 Patienten

Acht Wochen OP; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- Indikationsstellung für Allgemeinanästhesie, Spinal/Epiduralanästhesie und Plexus-brachialis-Anästhesie bei 20 Patienten
- Assistenz bei der Durchführung von Allgemeinanästhesien, Spinal- /Epiduralanästhesien und Plexus-brachialis-Anästhesien bei 20 Patienten
- Einstellen und Durchführen einer maschinellen Standardbeatmung bei 10 Patienten
- Intraoperative Narkosesteuerung und Patientenüberwachung sowie apparatives Monitoring (Interpretation von EKG, nichtinvasiver und invasiver Blutdruckmessung, Pulsoxymetrie, Kapnometrie/-graphie, zentralvenösem Druck und zentralvenöser Sauerstoffsättigung) bei 20 Patienten
- Aufstellung von 10 perioperativen Infusionsplänen

1-2 Wochen Aufwachraum; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- den Erwerb von Kenntnissen in der unmittelbaren postoperativen anästhesiologischen Versorgung, insbesondere der postoperativen Schmerztherapie

vier Wochen Intensivstation; die zu erbringenden Leistungen schließen ein:

- Erwerb von Kenntnissen der Analgesiedierung, künstlichen Ernährung, der intensivmedizinischen Behandlung von respiratorischer und zirkulatorischer Insuffizienz, Polytrauma und Peritonitis sowie kontinuierlicher Nierenersatzverfahren
- die Interpretation von arterieller und zentralvenöser Blutgasanalyse
- Aufstellung eines Therapieplans und Patientenvorstellung bei Visiten (2 Patienten über ca. 2 Wochen)
- Aufnahme und Transport eines beatmeten Intensivpatienten

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	
Injektionen i.m./s.c.*	
Infusionen i.v.*	
Anlegen von i.v. Zugängen (am wachen Patienten mit intrakutaner Lokalanästhesie)	
Punktion der A. u. V. femoralis zur Blutentnahme	
Legen einer Magensonde	
Beatmung eines narkotisierten Patienten mit Gesichtsmaske	
Plazieren einer Larynxmaske am narkotisierten Patienten	
Durchführung einer einfachen endotrachealen Intubation am narkotisierten Patienten (ASA I, MP I)	
Ausleitung einer Intubationsnarkose	
Anlage eines zentralen Venenkatheters externa (Assistenz oder unter Aufsicht)	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	

Gynäkologie und Geburtshilfe

Leider lagen bis zum Veröffentlichungstermin keine Angaben des Fachgebietes vor.

Dietrich-Bonhoeffer-Klinikum Neubrandenburg

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Chefarzt OMR Dr. med. habil. Pietruschka
Telefonnummer	03 95 / 7 75 43 01
E-Mail-Adresse	PietruschkaW@dbknbn.de
Dienstzeiten	07:00 Uhr
Beginn	15:30 Uhr
Ende	
Rotationen	in der Regel 2, max. 3 Abteilungen

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 StundenpH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	OA Dipl.-Med. Klaus-Frank Ernst 12823 -0395/7752823 Ch1@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7:00 Uhr 15:30 Uhr
Rotationen		Gefäßchirurgie, Viszeralchirurgie, Thoraxchirurgie, Intensivmedizin
Bereitschaftsdienste		Auf Wunsch möglich
Regelung der Studienzzeit		Nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)		1 x pro Monat, weitere fakultativ
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Regelmäßig M- u. M-Konferenz, gut ausgestattete Bibliothek, diverse Fachzeitschriften, Trainingsraum für minimalinvasive Techniken.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert sollten 10 Wochenstunden im Operationssaal nicht über- oder unterschritten werden)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation
- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde
- Lokale Anästhesieverfahren einschl. Verfahren der Plexusanästhesie
- Intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Redon-Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antisepsis
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Naht, Allgöwer-Naht, U-Naht, fortlaufende Naht, Intracutan-naht)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erlernung der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinations-trauma, schwere Verbrennungen, Peritonitis)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Aufstellung eines postoperativen Infusionsplans
- die Erstellung eines postoperativen Schmerztherapie-Plans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz beim Legen eines arteriellen Zugangs	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Anästhesiologie und Intensivmedizin

PJ-Beauftragter	ChA Dr. Knut Mauermann, OA Dr. Stefan Fielmuth
Telefonnummer	0395 7752631 (Chefarzt-Sekretariat)
E-Mail-Adresse	ai@dbknb.de , MauermannK@dbknb.de
Dienstzeiten	07:15 Uhr 15:45 Uhr
Rotationen	Anästhesiesprechstunde, Zentral-OP, Intensivstation (I21)
Bereitschaftsdienste	Teilnahme auf Wunsch mit Freizeitausgleich möglich
Regelung der Studienzeit	Eigenständige Planung

PJ-Seminar (Pflicht)	Entsprechend dem aktuellen Aushang
Weitere Pflichtveranstaltungen	Keine
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Teilnahme am Weiterbildungs-Curriculum der Assistenzärzte Teilnahme an der monatlichen Fortbildung der Klinik Teilnahme am Anästhesie- und Intensiv-Stammtisch Kostenfreie Teilnahme am Workshop „Regionalanästhesie“ Reanimationstraining am Phantom

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Präoperative Visite
 - Erhebung und Bewertung der Anamnese, körperliche Untersuchung, Interpretation von Labor, EKG, Röntgenthoraxaufnahme, Lungenfunktionsuntersuchungen etc.
 - Auswahl des geeigneten Anästhesieverfahrens unter Berücksichtigung des individuellen Risikos des Patienten
 - Aufklärungsgespräch
 - Verordnung der Prämedikation
- Anästhesieverfahren
 - Allgemeinanästhesie (Kurzarkose, balancierte Anästhesie, TIVA)
 - Spinal- und Epiduralanästhesie
 - Periphere Nervenblockaden (Single-Shot- und Kathetertechnik)
- Monitoring im OP-Saal
 - Standardmonitoring: EKG, nichtinvasiver Blutdruck, Pulsoxymetrie, Kapnographie
 - Neuromuskuläres Monitoring (Relaxometrie)
 - Neurophysiologisches Monitoring (BIS)
 - Invasiver Blutdruck, ZVD
- Venöse und arterielle Gefäßzugänge
 - Anlage peripherer Venenverweilkanülen bis zur Größe G12
 - Kanülierung der A. radialis und A. femoralis
 - Kanülierung der V. femoralis zur Anlage großlumiger Katheter (Shaldon)
 - Kanülierung der V. jugularis interna und der V. subclavia
- Grundlagen der Atemwegssicherung (Maskenbeatmung, Larynxmaske, Intubation)
- Einleitung, Überwachung und Steuerung von Narkosen
- Narkosebeatmung, Jetventilation
- Spezielle Anästhesiologie (Narkose in verschiedenen Altersgruppen und Fachgebieten)
- Perioperative Infusionstherapie
- Postoperative Überwachung im Aufwachraum
- Postoperative Schmerztherapie einschließlich Qualitätssicherung (QUIPS)
- Postoperative Visite
- Grundlagen der intensivmedizinischen Behandlung
 - Aufnahme und Untersuchung von Patienten
 - Infusionstherapie, parenterale und enterale Ernährungstherapie, Immunonutrition
 - Interpretation von arteriellen/zentralvenösen Blutgasanalysen und Laborparametern
 - Antimikrobielle Chemotherapie (Antibiotika, Antimykotika), mikrobiologisches Monitoring, Entnahme von Material zur mikrobiologischen Untersuchung
 - Behandlung des Kreislaufversagens (erweitertes hämodynamisches Monitoring, vasoaktive Medikamente)
 - Behandlung der respiratorischen Insuffizienz (nichtinvasive und invasive Beatmung, Beatmungsformen, Lagerungstherapie, iNO)
 - Diagnostische Bronchoskopie beim invasiv beatmeten Patienten
 - Analgosedierung
 - Behandlung des Nierenversagens (kontinuierliche Nierenersatzverfahren)
 - Diagnostik und Behandlung verschiedener Krankheitsbilder
 - Schockformen und ihre Behandlung
 - Sepsis und Sepsistherapie
 - Polytraumamanagement
 - Reanimation und therapeutische Hypothermie
 - Transport von nichtbeatmeten und beatmeten Intensivpatienten
 - Ethik (Angehörigengespräch, Hirntod, Organ- und Gewebespende)
- Kenntnisse im Umgang mit Blutkomponenten und Plasmaderivaten entsprechend den Leitlinien der Bundesärztekammer, Durchführung des Bedside-Tests unter Supervision
- Kenntnisse in der Krankenhaushygiene

- Standardhygiene
- Hygiene im Fachbereich Anästhesiologie
- Prophylaxe, Diagnostik und Therapie nosokomialer Infektionen
- Multiresistente Bakterien und Isolierung von Patienten

Zu erbringende Leistungen

Die Studierenden durchlaufen die folgenden Ausbildungsstationen und sollen dabei folgende Leistungen erbringen:

8 Wochen Tätigkeit in der klinischen Anästhesie:

- Präoperative Vorbereitung von Patienten in der Anästhesiesprechstunde: Durchführung der Prämedikationsvisite unter Supervision bei mindestens 20 Patienten
- Anlage von Venenverweilkanülen
- Erlernen der Maskenbeatmung und orotrachealen Intubation
- Assistenz bei der Durchführung von Allgemeinanästhesien, Spinal- /Epiduralanästhesien und peripheren Nervenblockaden bei mindestens 20 Patienten
 - Handbeatmung
 - Einstellen und Durchführen einer maschinellen Narkosebeatmung
- Einleitung, Überwachung und Steuerung von Narkosen bei Patienten der ASA-Klassifikation I und II unter Supervision bei mindestens 20 Patienten
 - Maskennarkose bei mindestens 10 Patienten
 - Intubationsnarkose bei mindestens 10 Patienten
 - Planung der Infusionstherapie
 - Narkoseausleitung und Übergabe im Aufwachraum
 - Postoperative Anordnungen
- Überwachung von Patienten im Aufwachraum
 - Erwerb von Kenntnissen in der unmittelbaren postoperativen Versorgung
 - Erwerb von Kenntnissen in der postoperativen Schmerztherapie
 - Erwerb von Kenntnissen im Umgang mit Betäubungsmitteln

8 Wochen Tätigkeit auf der Interdisziplinären Operativen Intensivstation (Station I21):

- Erwerb von Kenntnissen und Fertigkeiten in der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten (siehe unter „Fachspezifische Ausbildungsinhalte“) ausschließlich unter Supervision
- Aufnahme, Untersuchung und Betreuung von Patienten
- Teilnahme an der täglichen Visite und Fallbesprechung
- Teilnahme an der wöchentlichen Visite mit dem Mikrobiologen („Mikrobiologische Visite“)
- Teilnahme an der täglichen Röntgenvisite
- Transport von nichtbeatmeten und beatmeten Intensivpatienten
- Erstellung von Tagetherapieplänen für kritisch kranke Patienten
- Ein- und Ausfuhrbilanzierungen, Stickstoffbilanz des Patienten
- Anlage intravasaler Katheter
- Teilnahme an Einsätzen im Schockraum
- Teilnahme an Einsätzen des innerklinischen Notfalldienstes
- Erlangen von Kenntnissen in der Krankenhaushygiene

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
<i>Alle Verfahren erfolgen ausschließlich unter Supervision!</i>		
Vollständige präoperative Vorbereitung eines Patienten *	1	
Erfolgreiche Anlage einer peripheren Venenverweilkanüle *	1	
Legen einer Magensonde einschließlich Lagekontrolle *	1	
Durchführung eines Bedside-Tests (ABO-Identitätstest) unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes *	1	
Beatmung eines narkotisierten Patienten mit Gesichtsmaske	2	

Verfahren <i>Alle Verfahren erfolgen ausschließlich unter Supervision!</i>	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Erfolgreiche Platzierung einer Larynxmaske am narkotisierten Patienten	2	
Erfolgreiche endotracheale Intubation eines narkotisierten Patienten	3	
Ausleitung einer Narkose mit Larynxmaske oder Endotrachealtubus	3	
Erfolgreiche Kanülierung der A. radialis in Seldinger-Technik	3	
Erfolgreiche Kanülierung der V. femoralis in Seldinger-Technik	5	
Erfolgreiche Kanülierung der A. radialis in Direktpunktion	5	
Erfolgreiche Punktion der V. jugularis externa mit Venenverweilkanüle	5	
Erstellen von 10 Tagestherapieplänen	5	
Diagnostische Bronchoskopie beim invasiv beatmeten Patienten	5	
Anlage eines zentralen Venenkatheters	5	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten:	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Ablauf und Inhalt der präoperativen Visite		
Vollständige präoperative Vorbereitung von ≥ 20 Patienten		
Anlage von Venenverweilkanülen wird beherrscht		
Legen von Magensonden und Lagekontrolle werden beherrscht		
Narkosegeräte Primus, Pallas und Zeus (Funktionsprüfung und Bedienung)		
Grundlegende Kenntnisse im Atemwegsmanagement wurden nachgewiesen		
Einfache Maskenbeatmung wird beherrscht		
Platzierung der Larynxmaske gelingt mehrheitlich		
Einfache orotracheale Intubation gelingt sicher (Mallampati 1-2, CL 1)		
Grundlegende Kenntnisse über Sedativa, Hypnotika, Opiode und Muskelrelaxanzien wurden nachgewiesen		
Einleitung, Überwachung und Steuerung von ≥ 20 Narkosen (ASA I u. II)		

Tätigkeiten und Fertigkeiten:	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Kanülierung der A. radialis mittels Seldinger-Technik gelingt mehrheitlich		
Kenntnisse über die Betreuung von Patienten im Aufwachraum und die postoperative Schmerztherapie wurden nachgewiesen		
Akkurate Untersuchung von kritisch kranken Patienten		
Blutgasanalysen werden mehrheitlich korrekt interpretiert		
Tagestherapiepläne werden mehrheitlich korrekt erstellt		
Aktive Teilnahme an Visiten und Fallbesprechungen		
Grundlegende Kenntnisse über Beatmung und Bedienung der Intensivbeatmungsgeräte Evita 4 und Servo 300 wurden nachgewiesen		
Kenntnisse über Sepsis und Sepsistherapie wurden nachgewiesen		
Kenntnisse über Schock und Schocktherapie wurden nachgewiesen		
Transport von nichtbeatmeten und beatmeten Intensivpatienten		
Training der Reanimation am Phantom		
Gespräch über ethische Fragestellungen in der Intensivmedizin		
Bed-side-Test, Leitlinien der Bundesärztekammer		
Standardhygiene (Hygieneordnung, Händedesinfektion, Schleusen, Isolierung)		

Augenheilkunde

PJ-Beauftragter	Prof. Dr. med. Helmut Höh
Telefonnummer	0395 775-3469
E-Mail-Adresse	aug@dbknb.de
Dienstzeiten	07:30 Uhr
Beginn	16:00 Uhr
Ende	
Rotationen	Vorgesehen durch Station, Kataraktzentrum, Ambulanz mit Spezialsprechstunden, Strabologie und OP
Bereitschaftsdienste	Teilnahme nur auf ausdrücklichen Wunsch
Regelung der Studienzeit	Nach Absprache, Sammeln ist möglich
PJ-Seminar (Pflicht)	Seminare finden wöchentlich fächerübergreifend statt
Weitere Pflichtveranstaltungen	Zusätzliche wöchentliche Fortbildungsveranstaltung für Mitarbeiter der Augenklinik jeweils dienstags, 16:00 – 18:00 Uhr
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Zu Beginn des Praktischen Jahres wird die Einteilung in die verschiedenen Bereiche der Augenklinik mit dem jeweiligen PJ-Studierenden vereinbart.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Erlernen der ophthalmologischen Anamneseerhebung, von Untersuchungstechniken und der Befundbeschreibung
- Erlernen von Diagnostik und Therapie häufiger ophthalmologischer Krankheitsbilder
- Indikationsstellung ophthalmologischer Wahleingriffe, Grundzüge der Patientenaufklärung und ihrer rechtlichen Aspekte
- Prinzipien der Versorgung ophthalmologischer Notfälle
- Teilnahme an operativen Eingriffen
- Teilnahme an Untersuchungen mit spezieller ophthalmologischer Funktionsdiagnostik (Ultraschall, Fluoreszenzangiographie, Elektrophysiologie, HRT, OCT)
- Einblick in ambulante therapeutische Verfahren, wie Laserchirurgie mit Erbiumlaser, Neodym:YAG-Laser, Argonlaser, photodynamischer und transpupillärer Thermotherapie
- Vermittlung der Grundlagen der Schielbehandlung und neuroophthalmologischer Diagnostik
- Teilnahme an der Betreuung von Patienten in der LowVision-Ambulanz

Zu erbringende Leistungen

Die Ausbildung in diesem Abschnitt umfasst die Tätigkeit in folgenden Bereichen:

- Stations- und Operationsbereich
- Ambulanz (einschließlich ihrer Spezialgebiete, wie Onkologie, Kontaktologie, Fluoreszenzangiographie, Laserchirurgie, Elektrophysiologie, Strabologie sowie allgemeiner Ophthalmologie)
- Schielbehandlung und Neuroophthalmologie (Prinzipien der strabologischen und neuroophthalmologischen Therapie mit Erlernen der Indikationen für die entsprechenden operativen Eingriffe)
- Kontaktlinsen-Abteilung und LowVision-Ambulanz

Von dem Studierenden sind folgende Leistungen zu erbringen:

- Schriftliche Darstellung des Krankheitsbildes von 4 Patienten (Anamnese, Klinik, Differentialdiagnose, Therapie, Epikrise)
- Indikationsstellung zu Ultraschall-Untersuchungen, Teilnahme bei Durchführung und Befundung (10 Patienten)
- Indikationsstellung zu Fluoreszenzangiographie-Untersuchungen, Teilnahme bei Durchführung und Befundung (10 Patienten)
- Indikationsstellung und Teilnahme bei der Durchführung und Befundung von OCT- und HRT-Untersuchungen
- Perimetrie: Indikationen, Durchführung und Befundung (10 Patienten)
- Beurteilung von 10 ophthalmo-pathologischen Präparaten unter Anleitung

Folgende Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, sollen in einem Umfang angewendet werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 Punkten erreicht wird:

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Legen eines peripheren Zugangs für die Fluoreszenzangiographie	2	
Tränenwegsspülungen	3	
Funktionsprüfung der quantitativen und qualitativen Tränenproduktion	2	
Farbsinnuntersuchungen	2	
Entfernung oberflächlicher Hornhaut-Fremdkörper	5	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

HNO-Heilkunde

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	PD Dr. med. habil. Stefan Grützenmacher 0395-7753439 hno@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7:30 Uhr 16:00 Uhr
Rotationen		nach Wunsch und Bedarf zwischen den Stationen möglich
Bereitschaftsdienste		keine
Regelung der Studienzeit		Wöchentlich, Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Klinikinterne Fortbildungen (2x pro Monat)
Weitere Pflichtveranstaltungen		HNO-Weiterbildung (2x pro Jahr)
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Alle Weiterbildungen sind durch die Ärztekammer M-V zertifiziert.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Vermittlung der Grundlagen zur Erkennung, Therapie, Nachsorge und Rehabilitation von Erkrankungen der Nase und Nasennebenhöhlen, Gehör- und Gleichgewichtsorgan sowie der oberen Luft- und Speisewege
- Audiologische und neurootologische Diagnostik inklusive objektiver Testverfahren
- Prinzipien der Versorgung HNO-ärztlicher Notfälle (insbesondere Epistaxis und Obstruktion der oberen Luftwege)
- Allergologische Diagnostik und Therapie bei allergischen Erkrankungen der oberen Luftwege
- Vermittlung der Grundlagen der Diagnostik und Therapie von Schluck-, Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen sowie Hörprüfungen bei Kindern

Zu erbringende Leistungen

Von dem Studierenden sind im Wahlfach HNO-Heilkunde folgende Leistungen zu erbringen:

- Darstellung des Krankheitsbildes von 10 Patienten mit Erhebung einer vollständigen, im Krankenblatt zu dokumentierenden Anamnese, diagnostische Maßnahmen, Diagnosestellung sowie Therapieplan
- Erstellung eines vollständigen HNO-ärztlichen Untersuchungsstatus inklusive Ohrmikroskopie, Epipharyngoskopie, Laryngoskopie, Rhinoskopie (10 Patienten)
- Befundung audiologischer Untersuchungen (mind. Reintonaudiogramm) bei Hörgeschädigten (5 Patienten)
- Durchführung und Befundung von Ultraschalluntersuchung der Halsorgane (5 Patienten)
- Assistenz bei neurootologischen Untersuchungen (3 Patienten)
- Betreuung von Patienten mit Tumoren der oberen Luft- und Speisewege über mindestens 2 Wochen

Zusätzlich müssen diagnostische u. therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Kanülenwechsel Tracheostoma	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Absaugen bzw. Wechsel einer Trachealkanüle	3	
Laryngoskopie mit der flexiblen Optik	3	
Laryngoskopie mit dem Lupenlaryngoskop	3	
Einbringen hoher Einlagen Nase	3	
Tamponade Nase bei Epistaxis	3	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Kinder- und Jugendmedizin

PJ-Beauftragter	Zuständiger Stationsarzt (FÄ für KJM)
Telefonnummer	775-2902 (Chefarztsekretariat)
E-Mail-Adresse	kjm@dbknb.de
Dienstzeiten	07.30 Uhr
Beginn	16.00 Uhr
Ende	
Rotationen	4-wöchentlich
Bereitschaftsdienste	Nein
Regelung der Studienzzeit	wöchentlich
PJ-Seminar (Pflicht)	Donnerstag, 13.00 Uhr, Beratungsraum KJM
Weitere Pflichtveranstaltungen	Teilnahme an innerbetrieblichen Fortbildungen und Repräsentation „Der besondere Fall“

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Einübung des diagnostischen und therapeutischen Umganges mit kranken Kindern und ihren besorgten Angehörigen
- Erlernen der auf die verschiedenen Altersklassen abgestimmten Untersuchungstechniken im Kindesalter, insbesondere auch der pädiatrischen Entwicklungsdiagnostik sowie der Staging-Untersuchungen bei malignen Tumoren
- Erwerb grundlegender Kenntnisse und Fertigkeiten in der Erstversorgung von Neugeborenen und der Reanimation älterer Kinder (durch Hospitation bei Kreißsaaleinsätzen und Übungen am Phantom)
- Teilnahme an poliklinischen Sprechstunden zum Kennenlernen von allgemeinpädiatrischen "Alltagsproblemen"
- Kennenlernen und ggf. beaufsichtigte Durchführung einfacher diagnostischer oder therapeutischer Maßnahmen im Kindesalter (Rachenabstrich, Blutentnahme, i.v.-Zugang)
- Assistenz bei komplizierteren diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen im Kindesalter (Blasenkatheter/Blasenpunktion, Lumbalpunktion, Knochenmarkpunktion, Rickham-Punktion etc.)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der mikroskopischen Beurteilung von Körperflüssigkeiten im Kindesalter (Blutausstrich, Urinstatus, Liquorzytologie)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse in der Interpretation "elektrophysiologischer" Untersuchungen im Kindesalter (EKG, EEG)
- Erwerb grundlegender Kenntnisse über Indikation und Aussagekraft von ultrasonographischen Untersuchungen im Kindesalter (Schädelsonographie, Nierenultrasonographie, Hüftultrasonographie)
- Erlernen und Einübung der Vorgehensweise bei der Erstellung eines Infusionsplanes im Kindesalter

Zu erbringende Leistungen

Die Studenten sollen am Ende ihres pädiatrischen PJ-Tertials:

- auf mindestens 2 Stationen der Universitäts-Kinderklinik tätig gewesen sein;
- die spezifischen Untersuchungsabläufe bei Kindern verschiedener Altersklassen (einschließlich typischer normaler und pathologischer Befunde) erlernt haben;
- regelmäßig und aktiv an den wöchentlichen Chefvisiten teilgenommen haben;
- regelmäßig (mindestens 4 mal) an einer poliklinischen Sprechstunde teilgenommen haben;
- für mindestens 3 Tage auf der Frühgeborenen-Intensivstation hospitiert haben;
- für jeweils einen Tag in mindestens 2 der nachstehend genannten Funktionsbereiche hospitiert haben: Kinderradiologie, Kinderkardiologie, EEGDiagnostik, Schlaflabor, Säuglingsernährung, Physiotherapie;
- einen "Case of the Week" in der Mittagsbesprechung vorgestellt haben.

Darüber hinaus sollen während des pädiatrischen PJ-Tertials mindestens 50 Punkte zur Dokumentation folgender Praxiserfahrungen gesammelt werden:

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Entnahme eines bakteriologischen Rachenabstriches (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Vorbereitung einer Blutentnahme (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Vorbereitung eines i.v.-Zuganges (NG/SGL/KK)	1 (max. 5)	
Assistenz bei einer Blasenpunktion zur Gewinnung von Urin	2	
Assistenz beim Legen eines Blasenkatheters	2	
Assistenz bei einer Miktions-Cysto-Urethrographie (MCU)	2	
Assistenz bei einer Lumbalpunktion zur Gewinnung von Liquor	2	
Assistenz bei einer Knochenmarkspunktion zur onkolog. Diagnostik	2	
Assistenz bei der Versorgung eines Portsystems/Hickman-Katheters	2	
Assistenz bei einer Rickham-Punktion/VP-Shunt-Kontrolle	2	
Assistenz bei der Anlage eines Schweißtestes zur CF-Diagnostik	2	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Blutausstrich	3	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Liquorzytologie	3	
Teilnahme an der Mikroskopierübung: Urinstatus	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: EKG	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: EEG	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Schädelsonographie	3	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Teilnahme an der Befundungsübung: Nierensonographie	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Hüftsonographie	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: BGA/S.-B.-Haushalt.	3	
Teilnahme an der Befundungsübung: Lungenfunktion	3	
Teilnahme an einer Reanimationsübung NG/SGL/KK	3	
Mitwirkung an der Erstversorgung eines Neugeborenen im Kreißsaal	4	
Mitwirkung an einer Vorsorgeuntersuchung U2 im Kinderzimmer	4	
Mitwirkung an einer entwicklungsneurologischen Untersuchung	4	
Mitwirkung am "Staging" bei Erstdiagnose eines malignen Tumors	4	
Mitwirkung an der Erstellung eines Infusionsplanes bei Dehydratation	4	

NG = Neugeborene, SGL = Säuglinge, KK = Kleinkinder

Anm.: Invasive Maßnahmen bei Kindern können i.d.R. nicht - oder zumindest nicht selbständig - von Studenten vorgenommen werden. Daher liegt der Schwerpunkt der praktischen Studentenausbildung in der Pädiatrie auf der Assistenz bei typischen Eingriffen und der sachgemäßen Interpretation der erhobenen Befunde.

Neurologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Chefarzt Dr. med. habil. Tobias Böttcher 0395-7754402 boettcher@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:00 Uhr 15:30 Uhr
Rotationen		<ul style="list-style-type: none"> – 4 Wochen stroke-unit – 4 Wochen Allgemeinstation A12.A (Schwerpunkt: Entzündliche Erkrankungen/Multiple Sklerose) – 4 Wochen Allgemeinstation A12.B (Schwerpunkt: Parkinson, Neuroonkologie) – 4 Wochen Zusatzdiagnostik (Neurosonologie, Elektrophysiologie)
Bereitschaftsdienste		Nein (bei Wunsch ist begleitende Teilnahme möglich)
Regelung der Studienzzeit		<ul style="list-style-type: none"> – Wöchentlich ein Studientag – Sammeln nach Absprache möglich – keine Anwesenheitspflicht
PJ-Seminar (Pflicht)		Zentrale Organisation; 2x/Monat
Weitere Pflichtveranstaltungen		<ul style="list-style-type: none"> – Veranstaltungen im Rahmen der Fortbildung der Klinik für Neurologie (externe Referenten) 1x/Monat, mittwochs – Veranstaltungen im Rahmen des Weiterbildungscurriculums der Assistenten der Klinik für Neurologie (Untersuchungstechniken, diagnostische Methoden etc.) 1x/Monat, mittwochs – Teilnahme an beiden Veranstaltungsreihen ist Pflicht

Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	<p>Entsprechend dem Charakter des Dietrich-Bonhoeffer-Klinikums als Krankenhaus der Maximalversorgung ist die Klinik für Neurologie für die stationäre Versorgung von Patienten mit Erkrankungen aus dem gesamten Gebiet der Neurologie verantwortlich. Folgende Bereiche werden an unserer Klinik in spezialisierten Schwerpunkten vertreten:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Schlaganfallbehandlung (zertifizierte überregionale stroke-unit mit 6 Betten); verantwort.: Ltd. OA Dr. Rehfeldt – Neurologisch/Neurochirurgische Frührehabilitation (stationäre Komplexbehandlung); verantwort.: Ltd. OA Dr. Rehfeldt – Neuroonkologie (stationär+Ermächtigungsambulanz); verantwort.: OA Müller-Fritz – Parkinsonsyndrome (stationäre Komplexbehandlung); verantwort.: OÄ Dr. Jahns – Neuroimmunologische Erkrankungen des zentralen und peripheren Nervensystems, der neuromuskulären Übertragung und des Muskels (stationär+Ermächtigungsambulanz); verantwort.: CA Dr. Böttcher – Lysosomale Speichererkrankungen (stationär+Ermächtigungsambulanz); verantwort.: CA Dr. Böttcher – Elektrophysiologie (stationär+prästationäre Ambulanz); verantwort.: CA Dr. Böttcher + OÄ Dr. Jahns <p>Eine Teilnahme an den verschiedenen Ambulanzen ist nach Absprache möglich.</p>
-------------------------------------	--

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte Neurologie

- Diagnostische und therapeutische Lumbalpunktion sowie klinische Bewertung liquordiagnostischer Befunde
- Indikationsstellung der klinisch-elektrophysiologischen Diagnostik und der neurologischen Ultraschalldiagnostik
- Spezifische Anforderungen der neurologischen Untersuchung komatöser Patienten
- Indikationsstellung zur neuroradiologischen Diagnostik
- Indikationsstellung zur neurologischen Rehabilitationsbehandlung
- Erwerb von Kenntnissen über wichtige psychiatrische und psychosomatische Erkrankungen und über Indikation von spezifischen psychiatrischen und neuropsychologischen diagnostischen und therapeutischen Verfahren.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen (EEG, evozierte Potentiale, ENG, EMG, neurologische Ultraschalldiagnostik, videoendoskopische Dysphagiediagnostik, Liquordiagnostik)

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Lumbalpunktion	5	
Ausarbeitung eines Rehabilitationsplans	5	
Quant. neurologische Befunderhebung nach etablierten Scores	2	
Klinische Bewertung von neurochemischen und Liquorbefunden	2	
Beurteilung und klinische Bewertung evozierter Potentiale	2	
Beurteilung und klinische Bewertung elektromyographischer Befunde	2	
Beurteilung und klinische Bewertung von Ultraschallbefunden	2	
Beurteilung und klinische Bewertung einer Elektroenzephalographie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Orthopädie inkl. physikalischer Therapie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	OA Dr. Lutz Völker 0395 / 775-3561 or1@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07.00 Uhr 15.30 Uhr
Rotationen		Stationsrotation nach Wunsch
Bereitschaftsdienste		Keine
Regelung der Studienzzeit		Sammeln möglich
Weitere Pflichtveranstaltungen		Interne Klinikweiterbildung, variabel

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (Richtwert 10 Wochenstunden) mit der Übernahme von Teilschritten (z.B. Wundverschluss, Entfernen und Setzen von Schraube)
- Durchführung von sonographischen Untersuchungen des Bewegungsapparates
- Erlernen der Grundzüge der postoperativen Überwachung einschließlich der Beurteilung der relevanten Labor- und Messparameter
- Erlernen von Gipstechniken

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studenten sind in dem Ausbildungsabschnitt **4 Patienten** eigenständig (unter Anleitung und Aufsicht) zu versorgen. Dies umfasst:

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- die Dokumentation des Aufnahmebefundes und des Krankheitsverlaufes
- das Erstellen von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Durchführung der präoperativen Planung
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Klinikbesprechungen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an der Operation und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen, wie Röntgen, Ultraschall, Punktionen

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Periph. Zugang f. Infusionen i.v.*	2	
Triggerpunkt-Infiltration	5	
Durchführung eines Teilschritts einer orthopädischen Operation	4	
Fäden ziehen	2	
Postop. Entfernung einer Redondrainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Sonographie eines Gelenks	3	
Zeichnerische Planung eines Gelenkersatzes oder einer Umstellungsosteotomie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Lagerungstechnik im OP		
Gelenkpunktionen (Schulter- und Kniegelenk)		
Nahttechniken (Haut- und Subcutisverschluss)		
Verbandtechniken an großen Gelenken		
Röntgeneinstelltechniken am Bewegungsapparat		

Psychiatrie und Psychotherapie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Dr. Rainer Kirchhefer, Chefarzt
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 Uhr 16:00 Uhr
Rotationen		Die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie gliedert sich in fünf Behandlungsbereiche: <ul style="list-style-type: none"> ○ Allgemeinpsychiatrie, ○ Suchtmedizin, ○ Gerontopsychiatrie, ○ Affektive Störungen/Psychotherapie und ○ Tagesklinik Es besteht die Möglichkeit während des PJs durch zwei dieser Bereiche zu rotieren.
Bereitschaftsdienste		Eine Teilnahme am Bereitschaftsdienst ist möglich
Regelung der Studienzzeit		Nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)		In der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie wird neben der Anleitung durch die Oberärzte und dem kollegialen Austausch mit den Stationsärzten ein regelmäßiges Kolloquium mit dem Chefarzt angeboten.
Weitere Pflichtveranstaltungen		Teilnahme an den Klinikinternen Fortbildungen

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Erlernen, Durchführen und Dokumentation von Aufnahmeuntersuchungen einschließlich der Erhebung der Anamnese und des psychischen Befundes
- Stellung einer Diagnose und Differentialdiagnose
- Erlernen der Indikationsstellung neuroradiologischer und anderer diagnostischer Verfahren des Fachgebiets Psychiatrie
- Kennenlernen der vielfältigen Therapieangebote der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (verschiedene psychotherapeutische Angebote, komplementäre Therapien wie Ergotherapie, Kreativtherapie, Sporttherapie, Musiktherapie und Entspannungsverfahren)
- Aufstellen eines differenzierten Therapieplans psychischer Krankheiten
- Aneignung von grundlegenden Kenntnissen in der Psychopharmakologie, in den gesetzlichen Auflagen bei der Arzneimittelverordnung sowie in den hierbei zu beachtenden ethischen Grundsätzen
- Erlernen der fachspezifischen Bestimmungen der Sozialgesetzgebung und von grundlegenden Kenntnissen zu den Rechtsvorschriften bei der Unterbringung und Behandlung psychisch Kranker unter besonderer Berücksichtigung der fachspezifischen Aufklärungs- und Schweigepflicht

Zu erbringende Leistungen

- Schriftliche Ausarbeitung der Anamnese- und Befunderhebung unter biologisch-somatischen, psychopathologischen, psychodynamischen und sozialen Aspekten (5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung der Diagnose und Differentialdiagnose psychischer Krankheiten und des Behandlungsplans für die Anwendung gebräuchlicher Psychopharmaka sowie der Indikationsstellung für verschiedene psycho- und soziotherapeutische Verfahren sowie Suizidprophylaxe (5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung von Entwürfen von Entlassungsberichten (3 Patienten)

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang so angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Assistenz bei Lumbalpunktion	2	
Assistenz bei der Durchführung eines psychotherapeutischen Programms	3	
Ableitung und Bewertung eines Routine-EEGs	3	
Vorbereitung und Präsentation einer Fallvorstellung	4	
Assistenz bei und Durchführung von testpsychologischen Untersuchungen	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Radiologie

Klinik für Radiologie und Neuroradiologie

Chefärztin : Dr. med. S. Balschat

PJ-Verantwortlicher	Chefärztin
Telefonnummer	0395/7752431
E-Mail-Adresse	rad@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende
	07.00 Uhr 15.30 Uhr
Rotationen	6 (zwischen den Arbeitsbereichen: Konventionelle Diagnostik, Sonographie, CT, MRT, Angiographie, Mammadiagnostik)
Bereitschaftsdienste	keine
Regelung der Studienzeit	wöchentlich
PJ-Seminar (Pflicht)	Klinikinterne Fortbildung: jeden Freitag 7.00 Uhr, Demo-Raum Radiologie PJ-Seminar konventionelle Röntgendiagnostik
Weitere Pflichtveranstaltungen	Falldemonstrationen für die Kliniken für Innere Medizin I, II und III: Mo, Di, Do, Fr. von 13.30 bis 14.30 Uhr Falldemonstrationen für die Kinderklinik und Neurologie: Mo, Di, Mi, Do, Fr. um 7.30 Uhr Falldemonstrationen für die Chirurgie: Di. und Fr. um 15.00 Uhr Interdisziplinäre Tumorkonsile Klinisch pathologische Fallkonferenzen Zertifizierte, klinikübergreifende Fortbildungsveranstaltungen der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Erwerb von Kenntnissen im Strahlenschutz (praktischer Teil).

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

Strahlentherapie

- Grundlagen der Strahlentherapie und Strahlenchemotherapie
- Medizinische und physikalische Grundprinzipien der Bestrahlungsplanung
- Erstellung einer reproduzierbaren Behandlungsposition, Verifikation
- Mechanismen der Tumorkontrolle und Resistenzentwicklung unter Strahlentherapie
- Räumliche und zeitliche Dosisverteilung, Fraktionierungskonzepte
- Typische Risikostrukturen mit Toleranzdosen
- Typische Akut- und Spätreaktionen nach Radiatio und deren Behandlung

Nuklearmedizin

- Erlernen der Grundlagen der Strahlenbiologie, Strahlenphysik und des Strahlenschutzes bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen

- Erlernen der Grundlagen der nuklearmedizinischen Diagnostik und Therapie unter Verwendung von Organ-/zielgerichteten Radiopharmazeutika
- Indikationsstellung zur Untersuchung und Behandlung mit Radiodiagnostika und –therapeutika unter Berücksichtigung der einschlägigen Regelungen des Strahlenschutzes
- Beteiligung an nuklearmedizinischen Untersuchungen und Behandlungen einschließlich der ärztlichen Aufklärung, der Vorbereitung des Patienten, der Durchführung der Diagnose bzw. Behandlungsverfahren und der dazu gehörenden Auswertungen bzw. Nachsorge
- Teilnahme an den täglichen Fallbesprechungen in der Nuklearmedizin und weiteren interdisziplinären Falldemonstrationen

Zu erbringende Leistungen

Diagnostische und interventionelle Radiologie

Von dem Studierenden sind im Wahlfach Radiologie folgende Leistungen zu erbringen:

- Schriftliche Ausarbeitung der Indikationsstellung, Durchführung u. Befundung von Röntgenaufnahmen der Thoraxorgane (5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung der Indikationsstellung, Durchführung und Befundung von Ultraschalluntersuchungen des Abdomens (5 Patienten)
- Eine Woche ganztägige Assistenz bei interventionellen radiologischen Eingriffen
- Darstellung des Krankheitsbildes von 4 Patienten (Anamnese, Klinik, Radiologische Befunde, Pathologie oder Vergleichbares, Epikrise)

Zusätzlich müssen diagnostische u. therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Legen eines peripheren Zugangs*	2	
Kompressionssonographie bei Thromboseverdacht	5	
Planung-, Untersuchungsdurchführung und Befundung CT-Kopf	3	
Einstelltechnik und Befundung Mammographie	3	
Vorbereitung PJ-Fortbildung konventionelle Röntgendiagnostik	4	
Kurzvortrag im Rahmen der Klinik internen Fortbildung	2	

** bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden*

Strahlentherapie

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt fünf Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst:

- Anamnese und körperliche Untersuchung
- Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- Erfassung von Diagnosen, Differentialdiagnosen, Nebendiagnosen
- Indikationsstellung für die Strahlentherapie
- Patientenaufklärung
- Erstellung eines Therapieplanes (Strahlen- und/oder Chemotherapie)
- Planung der Bestrahlung (konventionell oder CT-Planung)
- Definition von Zielvolumen und Risikoorganen
- Fall- bzw. Planvorstellung in der Konferenz
- Simulation des Bestrahlungsplanes
- Ersteinstellung und Verifikation am Linearbeschleuniger
- Supportivmaßnahmen während der Radiatio

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v. (ohne Chemotherapie)*	1	
Peripherer Zugang*	2	
Gabe einer Chemotherapie	3	
Patientenaufklärung Strahlentherapie	3	
Erstellung eines Therapieplanes Radio- und/oder Chemoth.	5	
Konventionelle Simulation eines Wirbelsäulenabschnittes	5	
Zielvolumendefinition Mamma	5	
Zielvolumendefinition Rektum	5	
Zielvolumendefinition Lunge	5	
Zielvolumendefinition Prostata	5	
Zielvolumendefinition Hirntumor	5	
Simulation eines CT-Planes	5	
Abnahme einer Verifikation (Beamview)	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Nuklearmedizin

- Schriftliche Ausarbeitung der Indikationsstellung, Aufklärung, Vorbereitung, Durchführung, Auswertung, Befundung und Dokumentation nuklearmedizinischer Untersuchungen (bei 5 Patienten)
- Schriftliche Ausarbeitung der Indikationsstellung, Aufklärung, Vorbereitung, Durchführung, Auswertung, Befundung und Dokumentation nuklearmedizinischer Therapien (bei 5 Patienten)
- 3 Tage Hospitation in der Medizinischen Physik (Qualitätssicherung, Strahlenschutz)
- 2 Tage Hospitation im Nuklearmedizinischen Labor unter Anleitung

Urologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Oberärztin Dr. med. Antje Balz 03 95/7 75 28 61 uro@dbknb.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:00 Uhr 15:30 Uhr
Rotationen		Entfällt.
Bereitschaftsdienste		Fakultativ möglich.
Regelung der Studienzeit		Täglich.
PJ-Seminar (Pflicht)		Über ChA-Sekretariat
Weitere Pflichtveranstaltungen		2 x tgl. Dienstbesprechung, wöchentlich Röntgen-Demo, Patho-Demo
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Integration in moderne minimal-invasive urologische Therapieverfahren.

Ausbildungsziele

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt Praktisches Jahr vier Patienten eigenständig zu versorgen. Dies umfasst

- Die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus).
- Das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs.
- Die Diagnoserstellung mit Differentialdiagnosen.
- Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse.
- Erstellung eines Therapieplans.
- Indikationsstellung zu Operation.
- Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen.
- Erstellung eines ausführlichen Befundberichtes, Epikrise, Kurzarztbrief oder Arztbrief.
- Patientenaufklärung vor Operationen (unter Mithilfe des verantwortlichen approbierten Arztes).
- Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen therapeutischen Maßnahmen in Funktionseinheiten.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische urologische Verfahren angewendet werden. Aus dem nachfolgenden Katalog müssen Einzelverfahren in einem Umfang durchgeführt werden, dass mindestens 100 Punkte erreicht werden.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Einlage eines Blasenkatheters	2	
Wechsel eines Blasenkatheters	2	
Stechen eines Cystofix-Katheters	4	
Lokalanästhesie	2	
Stomaversorgung (Wechsel bzw. Anlage einer Stomaplatte)	1	
Postoperatives Entfernen von Drainagen	1	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen und Wechsel aufwendiger Verbände	2	
Messen eines Nierenbeckendruckes	1	
Blutgasanalyse mit Interpretation	1	
Durchführen eines Miktionscysturothrogramm	2	
Durchführung eines Cystogramms	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Transrektaler Ultraschall der Prostata	3	
Sonographie von Nieren und Blase	2	
Sonographische Restharnbestimmung	1	
Interpretation und Durchführung einer Uroflowmetrie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Asklepios Klinik Pasewalk

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Hinz, Uta (bis 6/ 2011) 231851 u.hinz@asklepios.com
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 Uhr 16:00 Uhr
Rotationen		Nicht obligat, nach Absprache bzw. Interesse möglich in den Bereichen (Kardiologie, Pulmonologie/ Onkologie, Gastroenterologie, internistische Intensivtherapie)
Bereitschaftsdienste		1 x pro Monat, an diesem Tag Arbeitszeit auf 12 -20:30Uhr verschieben, um 4 Stunden am Bereitschaftsdienst teilzunehmen, oder 8 Stunden am Wochenende mit Freizeitausgleich in der Woche
Regelung der Studienzzeit		Sammeln möglich! Sonst nach Absprache mit dem Oberarzt der jeweiligen Station
PJ-Seminar (Pflicht)		Dienstags von 14:30 -15:30Uhr
Weitere Pflichtveranstaltungen		1x monatlich 18.30Uhr ausserhalb der Klinik, 2 monatlich als klinikinterne Fortbildung
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Individuelle Wünsche und Interessen werden berücksichtigt

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 StundenpH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Dr. Benthin, Reinhard
Telefonnummer	03973 231206
E-Mail-Adresse	r.benthin@asklepios.com
Dienstzeiten	07:00
Beginn	15:30
Ende	
Rotationen	Nicht obligat, nach Absprache und Wunsch, Traumatologie, Visceralchirurgie, Gefäßchirurgie, septische Chirurgie und IMC
Bereitschaftsdienste	Möglich nach Absprache mit Freizeitausgleich
Regelung der Studienzeit	Sammeln möglich nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)	1 x pro Woche Asklepios Klinik
Weitere Pflichtveranstaltungen	Klinikinterne und externe Weiterbildung
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Individuelle Wünsche und Interessen können berücksichtigt werden

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert sollten 10 Wochenstunden im Operationssaal nicht über- oder unterschritten werden)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation

- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde
- Lokale Anästhesieverfahren einschl. Verfahren der Plexusanästhesie
- Intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Redon-Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antisepsis
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Naht, Allgöwer-Naht, U-Naht, fortlaufende Naht, Intracutannaht)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erlernung der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinations-trauma, schwere Verbrennungen, Peritonitis)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Aufstellung eines postoperativen Infusionsplans
- die Erstellung eines postoperativen Schmerztherapie-Plans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz beim Legen eines arteriellen Zugangs	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Orthopädie inkl. physikalischer Therapie

PJ-Beauftragter	Dr. Enrico Schaarschmidt
Telefonnummer	03973/231913
E-Mail-Adresse	e.schaarschmidt@asklepios.com
Dienstzeiten	7:00 Uhr 15:30 Uhr
Rotationen	Konservative/operative Station
Bereitschaftsdienste	keine
Regelung der Studienzzeit	Individuell nach Absprache, Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)	keine
Weitere Pflichtveranstaltungen	keine
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Säuglingsuntersuchung mit Sonografie der Hüften

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (Richtwert 10 Wochenstunden) mit der Übernahme von Teilschritten (z.B. Wundverschluss, Entfernen und Setzen von Schraube)
- Durchführung von sonographischen Untersuchungen des Bewegungsapparates
- Erlernen der Grundzüge der postoperativen Überwachung einschließlich der Beurteilung der relevanten Labor- und Messparameter
- Erlernen von Gipstechniken

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studenten sind in dem Ausbildungsabschnitt 4 Patienten eigenständig (unter Anleitung und Aufsicht) zu versorgen. Dies umfasst:

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- die Dokumentation des Aufnahmebefundes und des Krankheitsverlaufes
- das Erstellen von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Durchführung der präoperativen Planung
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Klinikbesprechungen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen

- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an der Operation und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen, wie Röntgen, Ultraschall, Punktionen

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Periph. Zugang f. Infusionen i.v.*	2	
Triggerpunkt-Infiltration	5	
Durchführung eines Teilschritts einer orthopädischen Operation	4	
Fäden ziehen	2	
Postop. Entfernung einer Redondrainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Sonographie eines Gelenks	3	
Zeichnerische Planung eines Gelenkersatzes oder einer Umstellungsosteotomie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Urologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	OA Dr. Bergmann, Frank 03973 231872 frank.bergmann@asklepios.com
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 16:00
Rotationen		Station / Diagnostik / Endourologie / offener OP
Bereitschaftsdienste		Prinzipiell bei Eignung möglich
Regelung der Studienzeit		Nach Absprache, prinzipiell auch Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)		Monatlich / Asklepios Klinik Pasewalk
Weitere Pflichtveranstaltungen		Teilnahme an internen und externen Weiterbildungen möglich

Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Die Urologische Klinik bietet die aktuellen Methoden der Diagnostik (Sonographie, einschl. Duplex, TRUS und Punktionen, Urodynamik, Endoskopie, Röntgendiagnostik) und Therapie (<u>endourologische OP's</u> , einschl. GreenLight-Laser, Laserlithotripsie, photodynamische Diagnostik mit TUR-Blase, TUR-Prostata, PNL, Ureterorenoskopie, <u>laparoskopische OP's</u> , einschl. laparoskopischer radikaler Prostatektomie, <u>große Tumorchirurgie</u> , einschl. Zystektomie mit Ileum-Neoblase, Nierenteilresektion, <u>Inkontinenz- und Descensusoperationen</u> , einschl. artifiziereller Sphincter AMS 800, AdVance, Elevate und MiniArc) sowie die aktuelle Chemotherapie bei urologischen Tumorerkrankungen
-------------------------------------	--

Ausbildungsziele

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt Praktisches Jahr vier Patienten eigenständig zu versorgen. Dies umfasst

- Die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus).
- Das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs.
- Die Diagnosenerstellung mit Differentialdiagnosen.
- Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse.
- Erstellung eines Therapieplans.
- Indikationsstellung zu Operation.
- Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen.
- Erstellung eines ausführlichen Befundberichtes, Epikrise, Kurzarztbrief oder Arztbrief.
- Patientenaufklärung vor Operationen (unter Mithilfe des verantwortlichen approbierten Arztes).
- Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen therapeutischen Maßnahmen in Funktionseinheiten.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische urologische Verfahren angewendet werden. Aus dem nachfolgenden Katalog müssen Einzelverfahren in einem Umfang durchgeführt werden, dass mindestens 100 Punkte erreicht werden.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Einlage eines Blasenkatheters	2	
Wechsel eines Blasenkatheters	2	
Stechen eines Cystofix-Katheters	4	
Lokalanästhesie	2	
Stomaversorgung (Wechsel bzw. Anlage einer Stomaplatte)	1	
Postoperatives Entfernen von Drainagen	1	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen und Wechsel aufwendiger Verbände	2	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Messen eines Nierenbeckendruckes	1	
Blutgasanalyse mit Interpretation	1	
Durchführen eines Miktionscysturothrogramm	2	
Durchführung eines Cystogramms	2	
Transrektaler Ultraschall der Prostata	3	
Sonographie von Nieren und Blase	2	
Sonographische Restharnbestimmung	1	
Interpretation und Durchführung einer Uroflowmetrie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Gynäkologie und Geburtshilfe

PJ-Beauftragter	Oberärztin Dipl.-med. A. Kaeding
Telefonnummer	03973 / 231922
E-Mail-Adresse	a.kaeding@asklepios
Dienstzeiten	Beginn Ende
	07: 00 15: 30
Rotationen	Nach Interesse in den Bereichen-Gynäkologische Station-OP und Geburtshilfliche Station-Kreislaal
Bereitschaftsdienste	Möglich nach Absprache mit Freizeitausgleich
Regelung der Studienzeit	Nach Absprache ist Sammeln möglich
PJ-Seminar (Pflicht)	Monatlich Asklepios Klinik Pasewalk
Weitere Pflichtveranstaltungen	Teilnahme an internen und externen Weiterbildungen möglich
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges	Individuelle Interessen und Wünsche können berücksichtigt werden. Die Frauenklinik bietet aktuelle Methoden der Diagnostik in Gynäkologie und Geburtshilfe- Sonographie, Endoskopie; sowie Therapie- laparoskopische-minimal-invasive Gynäkologie, gynäkologische Tumorchirurgie- Cervix-,Ovarial-,Endometriumkarzinom, Descensus-und Inkontinenz-operationen. Sowohl familienorientierte und als auch operative Geburtshilfe ab der 32.SSW in Zusammenarbeit mit der Neonatologischen Abteilung des Hauses.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an vaginalen, abdominalen und laparoskopischen Operationen
- Durchführung einer gynäkologischen Untersuchung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, gynäkologische Sonographie, Urodynamik)
- Prinzipien der gynäko-onkologischen Therapie
- Teilnahme an Geburten (vaginale Geburten oder Schnittentbindungen)
- Teilnahme an Untersuchungen in der Pränataldiagnostik (weiterführende fetale Sonographie, Amniozentesen)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig zu versorgen.

Dies umfasst:

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufes
- das Erstellen von Diagnosen und Differenzialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenz
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem solchen Umfang angewendet werden, dass mindestens eine Gesamtzahl von 50 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
intramuskuläre/subkutane Injektionen*	1	
Legen eines peripheren Zugangs*	2	
Lokalanästhesie	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Entfernung einer Drainage	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Serompunktionen	4	
Anlage eines suprapubischen Blasenkatheters	5	
Durchführung einer Intrakutannaht	3	
Aszitespunktion	3	
Bewertung eines CTG's	3	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Pädiatrie

Leider lagen bis zum Veröffentlichungstermin keine Angaben des Fachgebietes vor.

Anästhesie

Leider lagen bis zum Veröffentlichungstermin keine Angaben des Fachgebietes vor.

Chirurgie

PJ-Beauftragter		Dr. med. Honke
	Telefonnummer	03981/268-300
	E-Mail-Adresse	b.honke@drkmst.de
Dienstzeiten	Beginn	Montag bis Donnerstag/Freitag 07:00 Uhr / 07:00 Uhr
	Ende	16:00 Uhr / 13:30 Uhr
Rotationen		Nein. Aufgrund der Struktur nicht erforderlich.
Bereitschaftsdienste		Nicht geplant, jedoch auf Freiwilligenbasis.
Regelung der Studienzeit		Wöchentlich 1 freier Tag nach Vereinbarung.
Lehrvisiten		1 x die Woche
PJ-Seminar		1 x die Woche
Weitere Pflichtveranstaltungen		Regelmäßige Fortbildungsveranstaltung der Abteilung und des Krankenhauses
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Die gesamte Chirurgische Abteilung befindet sich mit insgesamt 68 Betten auf einer Großstation mit den verschiedensten Schwerpunkten.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert sollten 10 Wochenstunden im Operationssaal nicht über- oder unterschritten werden)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation
- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde
- Lokale Anästhesieverfahren einschl. Verfahren der Plexusanästhesie
- Intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Redon-Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antisepsis
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Nah, Allgöwer-Nah, U-Nah, fortlaufende Nah, Intracutanah)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erlernung der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinations-trauma, schwere Verbrennungen, Peritonitis)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Aufstellung eines postoperativen Infusionsplans
- die Erstellung eines postoperativen Schmerztherapie-Plans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen

- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz beim Legen eines arteriellen Zugangs	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Dr. med. Ruhnau
Telefonnummer	03981/268-100
E-Mail-Adresse	f.ruhnau@drkmst.de

Dienstzeiten	Beginn	07:00 Uhr
	Ende	15:30 Uhr
Rotationen		Nein.
Bereitschaftsdienste		Nein bzw. freiwillig.
Regelung der Studienzeit		wöchentlich, 1 freien Tag freitags
Lehrvisiten		1 x pro Woche
PJ-Seminar		1 x pro Woche
Weitere Pflichtveranstaltungen		Art / Termine / Ort Regelmäßige Fortbildung der Abteilung
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Abteilung besteht aus 1 Station.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 StundenpH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

HANSE-Klinikum Stralsund

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	OA Dr. C. Barth 03831-352762 christoph.barth@damp.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:30 Uhr 16:00 Uhr
Rotationen		In 4-wöchentlichen Abschnitten sind Rotationen in folgenden Abteilungen möglich: Kardiologie, Gastroenterologie, Nephrologie und Diabetologie, Pneumologie, Onkologie, Zentrale Notaufnahme und Internistische Intensivtherapie
Bereitschaftsdienste		Die Teilnahme an Bereitschaftsdiensten ist möglich.
Regelung der Studienzeit		1 Studientag pro Woche bzw. 1,5 Stunden Selbststudium täglich sind vorgesehen. Die konkrete Vereinbarung erfolgt auf der jeweiligen Station. Eine Nutzung zur Vorbereitung klinischer Fallvorstellungen ist erwünscht.
PJ-Seminar (Pflicht)		Die für die PJ-Ausbildung organisierte Weiterbildung (Kolloquien, Fallvorstellungen und Lehrvisiten) sind für beide Seiten verbindlich.

Präambel

Das HANSE-Klinikum Stralsund betreibt eine große Klinik für Innere Medizin mit allen Fachabteilungen. Diese umfassen die Kardiologie, Gastroenterologie, Endokrinologie, Nephrologie und Diabetologie, Pneumologie, Hämatologie/Onkologie und die Internistische Intensivtherapie. Darüber hinaus wird eine große Zentrale Notaufnahme vorgehalten. In den Funktionsbereichen werden alle sonographischen und endoskopischen Methoden vorgehalten. Ein Herzkatheterlabor wird 24 Stunden pro Tag 365 Tage betrieben. Es werden sämtliche Schrittmacherbehandlungen durchgeführt. Das Dialysezentrum wird in Kooperation mit dem KfH geführt.

Im Gefüge der aufgeführten Schwerpunkte soll der Studierende im Praktischen Jahr Gelegenheit haben, alle Bereiche der Inneren Medizin eines Krankenhauses der Schwerpunkt- bis Maximalversorgung kennenzulernen.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 Stunden pH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellen von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	OA Dr. med. M. Henning 03831/351900 (Sekretariat) ...351941 (persönlich) mathias.henning@klinikum-hst.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	07:15 16:00
Rotationen		Rotation (Viszeral-/Thoraxchirurgie versus Gefäßchirurgie) möglich
Bereitschaftsdienste		Teilnahme nur fakultativ
Regelung der Studienzeit		Orientierung auf einen Studientag pro Woche. Keine Anwesenheitspflicht am Studientag. Sammeln ebenso möglich. Bei gleichzeitigem Einsatz mehrerer PJ-Studenten bitten wir, Überschneidungen bei den Studientagen zu vermeiden.
PJ-Seminar (Pflicht)		Wöchentliches Seminar.
Weitere Pflichtveranstaltungen		Röntgendemonstration täglich 14:45. Dabei stellen die PJ-Studenten Patienten vor. Interne Abteilungsfortbildung jeden ersten Montag im Monat (ca. 16–18 Uhr).
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Die Studierenden werden sehr fest integriert und sehen als Teammitglied nahezu die gesamte Breite der Viszeral-; Thorax- und Gefäßchirurgie bei der Indikationsstellung, bei der OP-Vorbereitung, bei der Operation selbst assistierend am OP-Tisch und bei der weiteren stationären Behandlung.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Teilnahme an Operationen (als Richtwert sollten 10 Wochenstunden im Operationssaal nicht über- oder unterschritten werden)
- Vorbereitung des Patienten auf die Operation
- Durchführung operationsbegleitender Maßnahmen (Ulkusprophylaxe, Atemschule und Pneumonieprophylaxe, Thrombose-, Embolie- und Infektionsprophylaxe)
- Erlernen der Indikationen, der Grenzen und Risiken operativer Eingriffe
- Kleine Chirurgie der Haut und Hautanhangsgebilde
- Lokale Anästhesieverfahren einschl. Verfahren der Plexusanästhesie
- Intraoperatives Legen und postoperatives Entfernen von Redon-Drainagen
- Grundlagen der chirurgischen Wundversorgung, Wunddesinfektion, Klassifikation der unterschiedlichen Verletzungs- und Verbrennungsarten und deren Behandlung
- Durchführung eines ABO-Identitätstests (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes).
- Beherrschen von Maßnahmen der Asepsis und Antisepsis
- Erlernen der gängigen Nahttechniken (Einzelknopfnah, Donati-Naht, Allgöwer-Naht, U-Naht, fortlaufende Naht, Intracutanah)
- Postoperative Versorgung (Kenntnis postoperativer Frühkomplikationen, Anlegen, Überprüfen und Wechseln gängiger Verbands- und Gipsarten, Wundbehandlung einschl. Behandlung und Versorgung von Wundinfektionen, postoperative Infusions- und Ernährungstherapie, Einleitung und Begleitung in der Phase der Mobilisierung, sowie Einführung in die Techniken der physikalischen Therapie und Krankengymnastik)
- Erlernung der Grundzüge der Intensivtherapie wesentlicher chirurgischer Krankheitsbilder (z. B. schweres Kombinations-trauma, schwere Verbrennungen, Peritonitis)

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Aufstellung eines postoperativen Infusionsplans
- die Erstellung eines postoperativen Schmerztherapie-Plans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung

- die Teilnahme an Operationen und weiteren diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Assistenz beim Legen eines arteriellen Zugangs	2	
Legen eines Blasenkatheters	3	
Legen einer Magensonde	3	
Lokalanästhesie	2	
Kleine Chirurgie der Haut	4	
Fäden ziehen/Klammern entfernen	1	
Postop. Kürzung/ Entfernung einer Redon-Drainage	2	
Durchführung eines ABO-Identitätstestes (unter direkter Aufsicht des transfundierenden Arztes)	2	
Anlegen eines Gipsverbandes	3	
Anlegen aufwendiger Verbände	3	
Verschlussdrücke messen	2	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Anus praeter-Versorgung	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Checkliste fachspezifisch zu erbringender Tätigkeiten und Fertigkeiten

Tätigkeiten und Fertigkeiten:	gesehen und erklärt	ausgeführt unter Aufsicht
Zweite Assistenzen bei ausgedehnten Eingriffen (wie z. B. Hemihepatektomie, Pankreasresektion, Lobektomie an der Lunge, aortaler Eingriff)		
Erste Assistenzen bei mittelgroßen Standardoperationen (wie z. B. Appendektomie, Hernienversorgung, Varizen-Stripping)		
Durchführung kleiner chirurgischer Eingriffe (wie z. B. Abszess-Inzision, oberflächliche Blutungsumstechung, Lipomentfernung)		
Assistenz bei Legen einer Thorax-Drainage		
Überwachung eines Thorax-Drainage-Saugsystems		
Anlage und Überwachung eines Vakuumverbandes		
Erstellen eines kompletten Gefäßstatus´		
Erlernen von Basics der Gefäß-Doppler-Sonographie		
Proktologische Untersuchung einschließlich Rektoskopie		
Assistenz (Kameraführung) bei der Laparoskopie		
Assistenz bei der Oesophagomanometrie		

Neurologie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Prof. Dr. J.P. Sieb 03831-35-2550 (Sekretariat) / -2551 (Durchwahl) j.sieb@klinikum-hst.de neurologie@klinikum-hst.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7:30 16:00 (individuelle Regelungen möglich)
Rotationen		Nach Interesse (meist zunächst akutneurologische Station, abschließend 4 Wochen Stroke unit)
Bereitschaftsdienste		Nicht gefordert.
Regelung der Studienzeit		Nach Absprache gemäß den jeweiligen Wünschen.
PJ-Seminar (Pflicht)		Wöchentlich Seminar, Lehrvisiten
Weitere Pflichtveranstaltungen		Täglich Morgen- und Radiologiekonferenz; Stationsvisiten; Fortbildungen der Abteilung (wie z.B. zweiwöchentlicher Facharztkurs)
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		<ul style="list-style-type: none"> – Unser Ziel ist es, Ihnen einen möglichst guten Überblick über die gesamte klinische Neurologie zu geben. – Wir wollen eine besonders gute Einbindung in die Klinik erreichen, wobei eine individuelle Ausgestaltung der PJ-Tätigkeit möglich ist. – Unter Aufsicht und Verantwortung des Stations- und des Oberarztes können schrittweise von den Studierenden alle ärztlichen Tätigkeiten übernommen werden. – Alle Ärzte der Abteilung werden jede Gelegenheit nutzen, um ihr Handeln und ihre Entscheidungen gegenüber den PJ-Studierenden zu erläutern. – Bitte kommen Sie bei allen inhaltlichen oder organisatorischen Fragen auf uns zu.

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Diagnostische und therapeutische Lumbalpunktion
- Indikationsstellung der klinisch-elektrophysiologischen Diagnostik und der neurologischen Ultraschalldiagnostik
- Neurologischen Komadiagnostik
- Indikationsstellung zur neuroradiologischen Diagnostik
- Indikationsstellung zur neurologischen Rehabilitationsbehandlung
- Erwerb von Kenntnissen über wichtige psychiatrische und psychosomatische Erkrankungen und über Indikation von spezifischen psychiatrischen und neuropsychologischen diagnostischen und therapeutischen Verfahren .

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellung von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine **Gesamtpunktzahl von 100** erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Lumbalpunktion	5	
Ausarbeitung eines Rehabilitationsplans	5	
Quant. neurologische Befunderhebung nach etablierten Scores	2	
Erstellung neuroradiologischer Befunde	2	
Beurteilung evozierter Potentiale	2	
Beurteilung elektromyographischer Befunde	2	
Beurteilung von einfachen Ultraschallbefunden	2	
Beurteilung einer Elektroencephalographie	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Chirurgie

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	Chefarzt Dr. med. E. Tschötschel 03836-257380 tschoetschel@kreis-krankenhaus-wolgast.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	6.45 Uhr 15.15 Uhr
Rotationen		½ Allgemein Chirurgie, ½ Unfallchirurgie nach Wunsch
Bereitschaftsdienste		nach Wunsch
Regelung der Studienzzeit		nach Absprache
PJ-Seminar (Pflicht)		1 x wöchentlich

Die fachspezifischen Ausbildungsinhalte sind im PJ-Logbuch aufgeführt und den PJlern zu Tertialbeginn ausgehändigt.

Innere Medizin

PJ-Beauftragter	Telefonnummer E-Mail-Adresse	CA Prof. Dr. med. Siegfried Krabbe 03836 / 257351 krabbe@kreis-krankenhaus-wolgast.de
Dienstzeiten	Beginn Ende	7.00 Uhr 15.30 Uhr
Rotationen		nein
Bereitschaftsdienste		nein, bei Interesse nach Vereinbarung
Regelung der Studienzzeit		wöchentlich,
PJ-Seminar (Pflicht)		Termine werden vereinbart
Weitere Pflichtveranstaltungen		Röntgen-Befundbesprechung. Interne Fortbildung, dienstags 7.00 Uhr – 7.30 Uhr
Besonderheiten, Hinweise, Sonstiges		Termin für EKG-Kurs wird mitgeteilt

Ausbildungsziele

Fachspezifische Ausbildungsinhalte

- Durchführung von EKG-Untersuchungen einschließlich Befunderstellung
- Durchführung von Schellong-Tests einschließlich Beurteilung
- Durchführung von Belastungs-EKG Untersuchungen einschließlich Beurteilung
- Bestimmung der pulsoxymetrischen Sauerstoffsättigung einschließlich Beurteilung
- Teilnahme an Untersuchungen in der Funktionsdiagnostik (Endoskopie, Sonographie, Endosonographie, Bronchoskopie, Lungenfunktion, 24 StundenpH-Metrie, Echokardiographie, Herzkatheter-Diagnostik, Schrittmacher-Diagnostik)
- Prinzipien der intensivmedizinischen Therapie (Dialyse-Verfahren, Respirator-Therapie, Kardiopulmonale Reanimation, Kardioversion, Defibrillation, Schockbehandlung, Komabehandlung, Behandlung bei Vergiftungen)
- Prinzipien der Ernährungs- und Diätberatung.

Zu erbringende Leistungen

Von einem Studierenden sind in dem Ausbildungsabschnitt vier Patienten eigenständig unter Anleitung des betreuenden Arztes zu versorgen. Dies umfasst

- die Anamnese und körperliche Untersuchung (Aufnahmestatus)
- das Anlegen der Krankengeschichte und Dokumentation des Krankheitsverlaufs
- das Erstellen von Diagnosen und Differentialdiagnosen
- die Erstellung eines diagnostischen Untersuchungsprogramms mit Bewertung der erhobenen Untersuchungsergebnisse
- die Erstellung eines Therapieplans
- die Patientenvorstellung bei Visiten und Stationskonferenzen
- die Erstellung von Befundberichten, Epikrisen, Kurzarztbriefen und Arztbriefen
- die Patientenaufklärung
- die Teilnahme an diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen in speziellen Funktionseinheiten und Ambulanzen.

Zusätzlich müssen diagnostische und therapeutische Verfahren angewendet werden.

Aus dem nachfolgenden Katalog müssen einzelne Verfahren, die mit Punkten bewertet sind, in einem Umfang angewandt werden, dass mindestens eine Gesamtpunktzahl von 100 erreicht wird.

Verfahren	Punktwert	Gegenzeichnung Arzt
Blutentnahme/Injektionen i.v.*	1	
Injektionen i.m./s.c.*	1	
Infusionen i.v.*	1	
Peripherer Zugang für Infusionen*	2	
Assistenz beim Legen eines zentralen Venenkatheters	5	
Punktionen		
Pleura	3	
Arterielle Blutgasanalyse	2	
Aszites	3	
Beckenkamm	4	
Legen eines Blasenkatheter	3	
Legen einer Magensonde	3	
Anfertigung und Bewertung eines EKG (einschl. Belastungs- und Langzeit-EKG)	3	
Schellong Test	2	

* bei diesen Verfahren können jeweils nur maximal 10 Punkte angerechnet werden

Die fachspezifischen Ausbildungsinhalte sind im PJ-Logbuch aufgeführt und den PJlern zu Tertialbeginn ausgehändig.