

# Logbuch

für die Ausbildung  
im Praktischen Jahr  
am

Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier



Mai 2020

## PJ-Logbuch-Daten

**Name:** \_\_\_\_\_

Matrik.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum.:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

PJ-Einteilung:

1. Tertial:

Fach: \_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. Tertial:

Fach: \_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. Tertial:

Fach: \_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Fehltage: \_\_\_\_\_

## Inhaltsverzeichnis<sup>1</sup>

|                                                                                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Geleitwort des Prodekans für Studium und Lehre</b> .....                    | <b>4</b>  |
| <b>2. Einleitung</b> .....                                                        | <b>5</b>  |
| <b>3. Was ist ein Logbuch und wozu soll es dienen?</b> .....                      | <b>6</b>  |
| <b>4. Allgemeine Informationen</b> .....                                          | <b>8</b>  |
| 4.1. Ansprechpartner.....                                                         | 8         |
| 4.2. Arbeitszeit .....                                                            | 9         |
| 4.3. Eigenstudium/Anwesenheitszeiten .....                                        | 9         |
| 4.4. Fehlzeiten .....                                                             | 9         |
| 4.5. Rotation.....                                                                | 9         |
| 4.6. Tages- und Wochenplan .....                                                  | 10        |
| 4.7. PJ-Bescheinigung .....                                                       | 10        |
| 4.8. PJ-Veranstaltungen und Kurse.....                                            | 11        |
| 4.9. Unterbringung/Verpflegung/sonstige Vergütungen .....                         | 11        |
| 4.10. Schutzkittel .....                                                          | 12        |
| 4.11. Zugang zum Internet/Intranet.....                                           | 12        |
| 4.12. Nacht- und Wochenenddienste - RUFDIENSTE .....                              | 12        |
| 4.13. Versorgung eigener Patienten .....                                          | 12        |
| 4.14. Lageplan.....                                                               | 13        |
| <b>5. Logbuch Pflichtteil: Allgemeine Fertigkeiten</b> .....                      | <b>14</b> |
| 5.1. Allgemeine Arbeitstechniken .....                                            | 14        |
| 5.2. Allgemeine Krankheitsbilder .....                                            | 17        |
| 5.3. Versorgung eigener Patienten.....                                            | 18        |
| <b>6. Logbuch Pflichtteil Innere Medizin</b> .....                                | <b>31</b> |
| 6.1. Arbeitstechniken – Innere Medizin.....                                       | 31        |
| 6.2. Krankheitsbilder – Innere Medizin .....                                      | 32        |
| <b>7. Logbuch Pflichtteil Chirurgie</b> .....                                     | <b>35</b> |
| 7.1. Arbeitstechniken – Chirurgie .....                                           | 35        |
| 7.2. Krankheitsbilder – Viszeral-/Gefäß-Chirurgie/ Herz- und Thoraxchirurgie..... | 37        |
| 7.3. Krankheitsbilder – Unfallchirurgie .....                                     | 38        |
| <b>8. Logbuch Wahlfach: Anästhesie</b> .....                                      | <b>39</b> |
| 8.1. Arbeitstechniken: .....                                                      | 39        |
| 8.2. Krankheitsbilder – Anästhesiologie/Intensivmedizin .....                     | 40        |
| <b>9. Logbuch Wahlfach Neurologie</b> .....                                       | <b>41</b> |
| 9.1. Arbeitstechniken – Neurologie.....                                           | 41        |
| 9.2. Krankheitsbilder – Neurologie .....                                          | 42        |
| <b>10. Logbuch Wahlfach Radiologie</b> .....                                      | <b>43</b> |
| 10.1. Arbeitstechniken – Radiologie.....                                          | 43        |
| <b>11. Logbuch Wahlfach Orthopädie</b> .....                                      | <b>44</b> |
| 11.1. Arbeitstechniken – Orthopädie.....                                          | 44        |
| 11.2. Krankheitsbilder – Orthopädie.....                                          | 45        |
| <b>12. Logbuch Wahlfach Augenheilkunde</b> .....                                  | <b>46</b> |
| 12.1. Arbeitstechniken – Augenheilkunde .....                                     | 46        |
| 12.2. Krankheitsbilder – Augenheilkunde.....                                      | 46        |
| <b>13. Logbuch Wahlfach Neurochirurgie</b> .....                                  | <b>48</b> |
| 13.1. Arbeitstechniken – Neurochirurgie .....                                     | 48        |
| 13.2. Krankheitsbilder – Neurochirurgie.....                                      | 49        |
| <b>14. Logbuch Wahlfach Urologie</b> .....                                        | <b>50</b> |
| 14.1. Arbeitstechniken Urologie .....                                             | 50        |
| 14.2. Krankheitsbilder Urologie .....                                             | 52        |
| <b>Anhang: Dokumentation Lehrvisite</b> .....                                     | <b>53</b> |
| <b>Anhang: Dokumentation Wochenend- und Nachtdienste</b> .....                    | <b>54</b> |
| <b>Anhang: Dokumentation Mentorengespräche</b> .....                              | <b>56</b> |
| <b>Anhang: Änderung- und Ergänzungsvorschläge zum PJ-Logbuch</b> .....            | <b>59</b> |

---

## 1. Geleitwort des Prodekan für Studium und Lehre

Liebe PJ-Studentinnen und -Studenten,

ich begrüße Sie ganz herzlich zu Ihrem Praktischen Jahr, dem letzten Jahr Ihres Medizinstudiums vor dem Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung, in der Universitätsmedizin Mainz.

Dieses Logbuch soll Ihnen helfen, sich besser im PJ zurecht zu finden und Ihren Anspruch auf eine gute Ausbildung zu sichern. Im 1. Teil des Logbuches finden Sie deshalb allgemeine Informationen über das Brüderkrankenhaus Trier und die Organisation Ihrer Ausbildung, im 2. Teil Checklisten für Ihren Stationseinsatz. Mit Hilfe dieser Checklisten können Sie die von Ihnen ausgeübten praktischen Tätigkeiten und Aufgaben dokumentieren. Es soll Ihnen eine Vorstellung geben, was Sie an praktischen Fertigkeiten erlernen dürfen und sollten.

Ziel der Ausbildung im Praktischen Jahr gemäß § 3 ÄAppO ist es, die während des vorhergehenden Studiums erworbenen ärztlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten zu vertiefen und zu erweitern. Die Studierenden dürfen dabei nicht zu Tätigkeiten herangezogen werden, die ihre Ausbildung nicht fördern. Sie haben deshalb einen Anspruch darauf, nicht vordergründig für solche Aufgaben eingeteilt, sondern Schritt für Schritt zu selbständigem ärztlichen Handeln geführt zu werden, indem Sie zunehmend auch praktisch an die Tätigkeit des approbierten Arztes herangeführt werden und in steigender Eigenverantwortlichkeit Patienten betreuen.

Alle im PJ-Logbuch aufgeführten Leistungen können Sie nach Demonstration und Klärung offener Fragen unter ärztlicher Anleitung selbstständig durchführen. Im Zweifelsfall sollten Sie dies auch einfordern. Sollten Sie der Ansicht sein, dass in einzelnen Kliniken, denen Sie zugeteilt sind, nicht nach den Richtlinien dieses PJ-Logbuchs verfahren wird, sollten Sie sich nicht scheuen, mich hierüber zu informieren.

Mit dem Logbuch soll der bürokratische Aufwand keinesfalls erhöht, sondern versucht werden, einen Mittelweg zwischen der Bestätigung Ihres berechtigten Anspruchs auf Ausbildung am Krankenbett und der Einbindung in Routine-Tätigkeiten zu finden. Es handelt sich bei dem vorliegenden Logbuch um ein Pilotprojekt des Ressorts Forschung und Lehre in Zusammenarbeit mit den Kliniken der Universitätsmedizin Mainz. Wir bitten Sie daher um Ergänzungen und Änderungsvorschläge in der Übersicht im Anhang. In jedem Fall muss das ausgefüllte Logbuch zur Bestätigung Ihrer regelmäßigen und erfolgreichen Ausbildung dem zuständigen Unterrichtsbeauftragten in den einzelnen Kliniken zur Unterschrift vorgelegt werden.

Ich danke insbesondere Herrn Prof. Dr. med. Stefan Grüne, Krankenhaus Hetzelstift in Neustadt/Weinstraße für die Möglichkeit, das von ihm entworfene PJ-Logbuch für unsere Belange modifizieren zu dürfen. Wir wünsche Ihnen einen guten Start und viel Spaß und Erfolg beim Durcharbeiten dieses Logbuches.



Univ.-Prof. Dr. S. Letzel  
Prodekan für Studium  
und Lehre

## 2. Einleitung

Liebe angehende Kollegin, lieber angehender Kollege!

Wir heißen Sie in unserer Klinik herzlich willkommen und freuen uns sehr, dass Sie sich dazu entschieden haben, Ihr PJ hier bei uns in Trier zu absolvieren.

Mit dem Praktischen Jahr beginnt der letzte Abschnitt Ihrer Ausbildung zum approbierten Arzt, bei dem wir Sie nach Kräften unterstützen möchten. Wie der Name sagt, liegt die Betonung auf der **praktischen** Ausbildung, so dass wir dafür sorgen möchten, dass Sie in der Klinik möglichst praktisch, wie ein Assistent auch, arbeiten.

Das PJ stellt für manchen von Ihnen auch insofern eine Herausforderung dar, da die Zeit für Zusatzverdienstmöglichkeiten fehlt. Wir werden uns bemühen, dass Ihnen hieraus nicht allzu viele Nachteile entstehen.

Das Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier verfügt über 557 Planbetten und ist ein Krankenhaus der Schwerpunktversorgung in der Versorgungsregion Trier. Wir verfügen über 15 medizinische Fachabteilungen, 15 Kompetenzzentren und 3 Medizinische Versorgungszentren. Jährlich werden ca. 28.000 Patienten stationär und ca. 54.000 Patienten ambulant behandelt.

Seit fast 40 Jahren sind wir als Akademisches Lehrkrankenhaus der Johannes-Gutenberg-Universität Mainz angeschlossen. Viele ehemalige PJ'ler haben nach Beendigung ihres Studiums den Aus- und Weiterbildungsweg am Brüderkrankenhaus gewählt – einige der heutigen Chefärzte beispielsweise haben einmal als PJ'ler der Uni Mainz bei uns angefangen.

**Ihre praktische und theoretische Ausbildung ist uns wichtig!** So haben wir der vorher erwähnten Praxis auch ein entsprechendes Programm mit Seminaren hinzugefügt zur theoretischen Untermauerung.

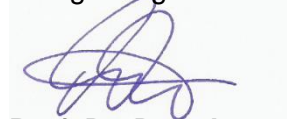
Alle Lehrbeauftragten des Brüderkrankenhauses werden sich bemühen, Ihnen eine breit gefächerte Ausbildung auf höchstem Niveau anzubieten. Unser Ziel ist es, Sie bestmöglich auf Ihre künftige Tätigkeit und Ihre Verantwortung als Ärztin und Arzt vorzubereiten.

Ausbildung ist immer zweiseitig: Ein Geben und ein Nehmen! Die beste Ausbildung erhält der, der sich zum einen gut in die täglichen Arbeitsabläufe eingliedert, zum anderen aber auch aktiv sich um die eigenen Lerninhalte bemüht. Bitte fragen Sie, wir geben gerne die Antworten.

Um Ihnen und uns einen Überblick zu verschaffen über Ihre Ausbildung, erhalten Sie ein Logbuch, in dem Sie Ihre Aktivitäten dokumentieren und unterzeichnen lassen müssen. Durch gezielte Einbindung in Diagnostik, Therapie und eine individuelle Betreuung wollen wir Ihnen die dafür notwendigen Kompetenzen vermitteln.

Wir denken, wir haben eine spannende gemeinsame Zeit vor uns.

Erfolg und gutes Gelingen wünscht Ihnen im Namen aller Lehrbeauftragten Ihr



**Prof. Dr. D. Ockert**

**(PJ-Beauftragter)**

### 3. Was ist ein Logbuch und wozu soll es dienen?

Ein Logbuch (abgeleitet vom engl. Log = ursprünglich Holzklötzchen, mit dem man die Geschwindigkeit eines Schiffes gemessen hat) stammt aus der Seefahrt und stellt den Aufzeichnungsort täglicher Ereignisse und Vorgänge während einer Seefahrt dar. Insbesondere wurde im Logbuch die jeweilige Position eines Schiffes während einer Reise zu einem bestimmten Zeitpunkt festgehalten.

Ihnen dem Lernenden, aber auch für den Lehrenden sind im Logbuch die Lerninhalte zur Verfügung gestellt, an Hand derer der Ausbildungsstand zu jeder Zeit während des Praktischen Jahres aufgezeigt werden kann.

In jedem Logbuch sind drei Bereiche, die für Sie verpflichtend sind. Der allgemeine Bereich, der fächerübergreifend zu verstehen ist und somit in Teilen in den verschiedenen Fächern wieder zu finden ist, dann der Bereich der Inneren Medizin und der Bereich der Chirurgie. Je nach Wahlfach sind diese Basis-Logbücher um das entsprechende Fach ergänzt.

Das Logbuch ist in Eigenverantwortung durch Sie zu führen. Hierbei sei darauf hingewiesen, dass es nicht darum geht, das Buch möglichst vollständig abzuarbeiten und die einzelnen Punkte abzuhaken. Wichtig ist der Lerneffekt! Das Buch soll Ihnen wie den betreuenden Ärzten als Leitfaden für die praktische Ausbildung dienen. Wenn also ein bestimmtes Krankheitsbild, obwohl im Logbuch aufgeführt, auf Station nicht zu sehen ist, dann ist das nicht weiter tragisch. Nutzen Sie die Selbststudiumszeiten bzw. fragen Sie das betreuende Personal.

Am Ende jedes Monats sollten Sie sich mit Ihrem Mentor (Assistenzarzt auf Station) zusammensetzen und die Einträge Ihres PJ-Logbuchs durchsprechen, um eine Rückmeldung über Ihren Ausbildungsstand zu erhalten. Die Gespräche sind zu dokumentieren. Eine entsprechende Unterschriftenliste ist im Anhang beigelegt.

Die Aufgabe Ihres Mentors, dem Sie automatisch auf jeder Station zugeordnet werden, besteht in der Unterstützung Ihrer Ausbildung an Hand des PJ-Logbuches. Ihr Mentor soll Ihnen ermöglichen, die geforderten Leistungen zu erbringen und partnerschaftlich als Ansprechpartner für Fragen und Probleme während der Ausbildung zur Verfügung stehen sowie Ihnen konstruktive Vorschläge zur Lernentwicklung machen.

Im Logbuch finden sich **zwei Lernbereiche**:

- die Arbeitstechniken und
- die Krankheitsbilder.

#### Die Arbeitstechniken:

Es werden Spalten mit folgenden Überschriften angeboten:

|           | gesehen | angeleitet bzw. erklärt worden | unter Aufsicht durchgeführt |
|-----------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| Technik 1 |         |                                |                             |
| Technik 2 |         |                                |                             |

In der ersten Spalte machen Sie bitte selbständig einen Vermerk, um zu kennzeichnen, ob Sie diese Arbeitstechnik in Ihrem PJ gesehen haben oder nicht.

In den letzten zwei Spalten lassen Sie sich bitte eine Unterschrift von Ihrem jeweiligen Mentor/Stationsarzt geben, wenn Sie zu dieser Arbeitstechnik angeleitet wurden bzw. diese Ihnen ausführlich erklärt wurde bzw. Sie diese unter Aufsicht selbst ausüben konnten.

**WICHTIG!!!**

Ein Student ist ein Student und dies bedeutet, Sie haben immer unter der Aufsicht eines betreuenden Arztes zu stehen. Dieser Arzt ist immer verantwortlich für das, was durch Sie untersucht bzw. durchgeführt wird.

Sie können entsprechend Ihres Ausbildungsstandes mit bestimmten Aufgaben betraut werden, wenn vorher überprüft wurde, dass Sie diese Aufgabe beherrschen. Jede Aufgabe kann und sollte von Ihnen abgelehnt werden, wenn Sie sich überfordert fühlen.

**Krankheitsbilder:**

Durch die Verwendung der Tabellen soll es Ihnen gelingen, Ihren Wissensschatz an Diagnosen, Differentialdiagnosen, diagnostischen Möglichkeiten und möglicher Therapien ständig zu erweitern.

Es werden Spalten mit folgenden Überschriften angeboten:

|             | Bei Visite / Fallvorstellung /<br>Konferenz gehört oder gesehen | Gespräch mit Betreuer<br>zum Krankheitsbild | Betreuung dieser<br>Krankheit unter<br>Anleitung |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Krankheit 1 |                                                                 |                                             |                                                  |
| Krankheit 2 |                                                                 |                                             |                                                  |

In der ersten Spalte machen Sie bitte selbständig einen Vermerk, um zu kennzeichnen, ob sie dieses Krankheitsbild in Ihrem PJ gesehen haben oder nicht

In den letzten zwei Spalten lassen Sie sich bitte eine Unterschrift von Ihrem jeweiligen Mentor/Stationsarzt geben, wenn Sie in der entsprechenden Art und Weise mit dieser Krankheit in Kontakt gekommen sind.

## 4. Allgemeine Informationen

### 4.1. Ansprechpartner

**PJ-Beauftragter:**

Prof. Dr. med. Detlef Ockert,  
Chefarzt d. Abt. f. Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie  
Zimmer 79, Erdgeschoss D-Trakt  
Tel: 0651-208-2600  
E-Mail: [d.ockert@bk-trier.de](mailto:d.ockert@bk-trier.de)

**Studierendensekretariat:**

Michael Molitor  
Stv. Hausoberer  
Zimmer 12, Verwaltung  
Tel: 0651-208-1539  
E-Mail: [m.molitor@bk-trier.de](mailto:m.molitor@bk-trier.de)

**Hausoberer:**

Markus Leineweber  
Zimmer 11, Verwaltung  
Tel: 0651-208-1202  
E-Mail: [m.leineweber@bk-trier.de](mailto:m.leineweber@bk-trier.de)

**Kaufmännischer Direktor:**

Stefan Uhl  
Zimmer 9, Verwaltung  
Tel: 0651-208-1206  
e-Mail: [s.uhl@bk-trier.de](mailto:s.uhl@bk-trier.de)

**Ärztlicher Direktor:**

Prof. Dr. med. Winfried Willinek  
Chefarzt des ZfRNSN  
Radiologie 2. EG  
Tel: 0651-208-2841  
E-Mail: [w.willinek@bk-trier.de](mailto:w.willinek@bk-trier.de)



## 4.2. Arbeitszeit

Die Ausbildung im Praktischen Jahr findet über eine zusammenhängende Zeit von dreimal 16 Wochen mit einer Stundenzahl von 40 Stunden pro Woche an Werktagen statt. Die 40 Wochenstunden sollen auf die Ausbildung gleichmäßig verteilt werden. Ausbildungszeiten von mehr als 10 Stunden pro Tag sollen vermieden und angemessene Pausen eingehalten werden.

Die reguläre Arbeitszeit im Tertial hängt von der jeweiligen Abteilung ab und ist mit dem Abteilungsleiter (Chefarzt) abzusprechen. Wenn die Betreuung der eigenen Patienten oder Aufgaben auf Station eine längere Arbeitszeit erfordern, bitten wir um verantwortungsbewusste Mitarbeit.

## 4.3. Eigenstudium/Anwesenheitszeiten

In der Regel soll die Ausbildungszeit im Praktischen Jahr ganztägig an allen Wochenarbeitstagen im Krankenhaus abgeleistet werden. Mit der Änderung der ÄÄppO gibt es ab Mai 2014 nur noch 4 Stunden zum Eigenstudium. Diese Zeit ist zwingend im Lehrkrankenhaus zu absolvieren. Eine Kumulation auf zwei oder mehr Tage (z. B. zum Ende des Tertials) ist nicht zulässig. Die Zeit zum Eigenstudium ist in Absprache mit dem jeweiligen Stationsarzt zu nehmen.

## 4.4. Fehlzeiten

Auf die vorgeschriebene Zeit im Praktischen Jahr werden Fehlzeiten (Urlaub, Krankheit, Kinderbetreuung etc.) von bis zu 30 Ausbildungstagen (= 6 Wochen) angerechnet, wobei maximal 20 Tage in einem Tertial liegen dürfen. Die über die 30 Fehltage hinausgehenden Fehlzeiten sind nachzuholen. Besteht ein wichtiger Grund (Schwangerschaft, längere Krankheit etc.), der eine längere Unterbrechung zur Folge hat, können bereits abgeleistete Teile des Praktischen Jahres anerkannt werden, soweit sie nicht länger als zwei Jahre zurückliegen.

Bitte melden Sie sich bei Krankheit morgens umgehend auf Ihrer Station und im Sekretariat des PJ-Beauftragten (Tel. 0651-208-2601) ab. Urlaubstage sind rechtzeitig mit der Station abzusprechen und beim PJ-Beauftragten zu beantragen.

## 4.5. Rotation

In den Pflichtfächern Chirurgie und Innere wird ein Rotationsplan erstellt, damit Sie die Möglichkeit haben, das breitgefächerte medizinische Angebot unserer Klinik intensiv kennenzulernen.

In der **Chirurgie** rotieren Sie zwischen den Schwerpunkten Viszeralchirurgie, Gefäßchirurgie, Unfallchirurgie und Herz-Thoraxchirurgie. Dabei liegt der Schwerpunkt auf der Allgemein- und Viszeralchirurgie und auf der Unfallchirurgie.

In der **Inneren** Medizin wird eine Rotation innerhalb der 3 Medizinischen Kliniken (Gastroenterologie/Onkologie; Diabetologie/Nephrologie und Kardiologie/Pulmonologie) vorgenommen.

Der Rotationsplan wird zu Beginn eines jeden Trimesters vom Studienbeauftragten erstellt.

#### 4.6. Tages- und Wochenplan

Der Tages- und Wochenplan ist in Abhängigkeit der Zugehörigkeit zu einer Abteilung variabel. Die hier aufgeführten Veranstaltungen werden je nach Zugehörigkeit besucht. Der Nachmittag ist in der Regel nach den Unterrichtsveranstaltungen für das Praktische Jahr, wie unter 4.8 aufgeführt, gestaltet.

| <b>Zeit</b> | <b>Montag</b>                      | <b>Dienstag</b>                    | <b>Mittwoch</b>                    | <b>Donnerstag</b>                  | <b>Freitag</b>                     |
|-------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 07.15-07.45 | Stationsvisite                     | Stationsvisite                     | Stationsvisite                     | Stationsvisite                     | Stationsvisite                     |
| 07.50-08.10 | Besprechung                        | Besprechung                        | Besprechung                        | Besprechung                        | Besprechung                        |
| 08.00-09.00 | Weiterbildung                      |                                    |                                    |                                    |                                    |
| 08.30-15.30 | Stationsarbeit/<br>OP-Assistenz    | Stationsarbeit/<br>OP-Assistenz    | Stationsarbeit/<br>OP-Assistenz    | Stationsarbeit/<br>OP-Assistenz    | Stationsarbeit/<br>OP-Assistenz    |
| 15.30-16.30 | Röntgen- und<br>OP-<br>Besprechung | Röntgen- und<br>OP-<br>Besprechung | Röntgen- und<br>OP-<br>Besprechung | Röntgen- und<br>OP-<br>Besprechung | Röntgen- und<br>OP-<br>Besprechung |
| 16.30       | Onkologisches-<br>Kolloquium       |                                    |                                    |                                    |                                    |

**PJ Unterricht – siehe Pkt 4.8-**

#### 4.7. PJ-Bescheinigung

Gemäß § 3 Abs. 5 ÄAppO ist eine regelmäßige und ordnungsgemäße Ableistung des PJs bei der Meldung zum Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung durch Bescheinigung nachzuweisen. Am Ende jedes Tertials erhalten Sie im Studierendensekretariat die Tertialbescheinigung. Die letzte Tertialbescheinigung erhalten Sie nach Vorlage des vollständig ausgefüllten PJ-Logbuchs beim Studienleiter durch das Studierendensekretariat.

#### 4.8. PJ-Veranstaltungen und Kurse

Die Teilnahme an den PJ-Veranstaltungen ist verpflichtend. Für den Besuch der PJ-Veranstaltungen sind Sie für deren Dauer von der Stations- und OP-Arbeit entbunden.

| Uhr   | Montag                                                        | Dienstag                                              | Mittwoch                                       | Donnerstag                                                                                       | Freitag |
|-------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|       |                                                               |                                                       | 08.30 Uhr<br>Seminar<br>Radiologie             |                                                                                                  |         |
| 16.15 | Bedside-Teaching für<br>PJ-Studenten im<br>Pflichtfach Innere | Seminar Neurologie<br>u. Neurochirurgie               | Seminar<br>Orthopädie<br><br>oder<br><br>Augen | 16.00h Seminar<br>Anästhesie<br>(gerade Monate)<br><br>oder<br><br>Urologie<br>(ungerade Monate) |         |
| 17.15 | Seminar Chirurgie<br>1. CHI<br>2. ZFG/HTC<br>3.UCH            | Seminar Innere<br>1. MED I<br>2. MED II<br>3. MED III |                                                |                                                                                                  |         |

#### Praktische Unterrichtsangebote im Trimester:

- EKG-Kurs (Med. III)
- Gipskurs (Orthopädie)
- Nahtkurs (Chirurgie/Orthopädie)
- Sonographie (ZIS)
- Reanimationskurs (Anästhesie)
- Laparoskopische Übungen (Chirurgie)

#### Außerdem pro Trimester – Termin nach Absprache:

- 1-2 tages Ethik-Seminar
- Schnuppertag im Pathologischen Institut Trier

#### Weitere Fortbildungsangebote und auf Wunsch:

- Laparoskopie-Übungen (während des PJ Chirurgie)
- Einführung ins DRG-System

#### 4.9. Unterbringung/Verpflegung/sonstige Vergütungen

Wir stellen Ihnen kostenfreie Unterkunft in unserem PJ-Wohnhaus zur Verfügung. Alternativ gewähren wir einen monatlichen Fahrkostenzuschuss von 200€. Die Verpflegung ist über eine monatliche Kostenpauschale in Höhe von 150,00 Euro, die auf die Essenskarte gezahlt wird, vergütet. Zusätzlich erhalten Sie eine Aufwandsentschädigung von 100€ pro Monat, z.B. für Fahrten zwischen Mainz und Trier, sowie einmalig einen Büchergutschein in Höhe von 250€.

#### **4.10. Schutzkittel**

Die Klinik stellt 2 Garnituren Arbeitskleidung (weiße Hose, weißer Kittel), die auch in der hauseigenen Wäscherei gewaschen und gebügelt werden können.

#### **4.11. Zugang zum Internet/Intranet**

Alle PJ-Studenten bekommen mit der persönlichen Anmeldung in der EDV-Abteilung eine Zugriffsberechtigung auf das KIS-System (Orbis®) und für das Internet. Manche Internet-Seiten sind aus Sicherheitsgründen allerdings für alle Mitarbeiter gesperrt.

Es gibt neben den Terminal-Servern auf den Stationen und im Arztzimmer auch einen Computer mit Internet-Zugängen in der Akademischen Lehre. Dieser ermöglicht auch die direkte Kommunikation mit der Uni-Mainz durch spezielle Freischaltung.

Ihr Ansprechpartner in der EDV: Daniel Theisen, IT-Leiter am BKT, [d.theisen@it-bbt.de](mailto:d.theisen@it-bbt.de)

Wichtige Informationen von uns erhalten Sie über Ihre BKT-email-Adresse sowie auf der PJ-Intranet-Seite. Sie sollten bitte regelmäßig Ihre E-Mails abrufen und auf die Intranet-Seite schauen, was von jedem Thin-Client möglich ist.

#### **4.12. Nacht- und Wochenenddienste - RUFDIENSTE**

Allen Studierenden wird Gelegenheit gegeben, an Nacht- und Wochenenddiensten teilzunehmen. Pro Tertial sind mindestens drei Nacht- und 2 Wochenenddienste zu absolvieren. Die Nacht- und Wochenenddienste werden im Studierendensekretariat eingetragen. Die Dokumentation der Nacht- und Wochenenddienste erfolgt im Anhang dieses PJ-Logbuchs. Der Freizeitausgleich ist mit einem Tag nach dem entsprechenden Wochenend- oder Nachtdienst vorgesehen.

Alle PJ'ler haben die Möglichkeit, am Rufbereitschaftsdienst der Chirurgischen Klinik teilzunehmen, der gesondert vergütet wird. Die Einteilung des Rufdienstes übernimmt Frau Carmen Leyder, Assistenzärztin Chirurgie, Tel. 982821.

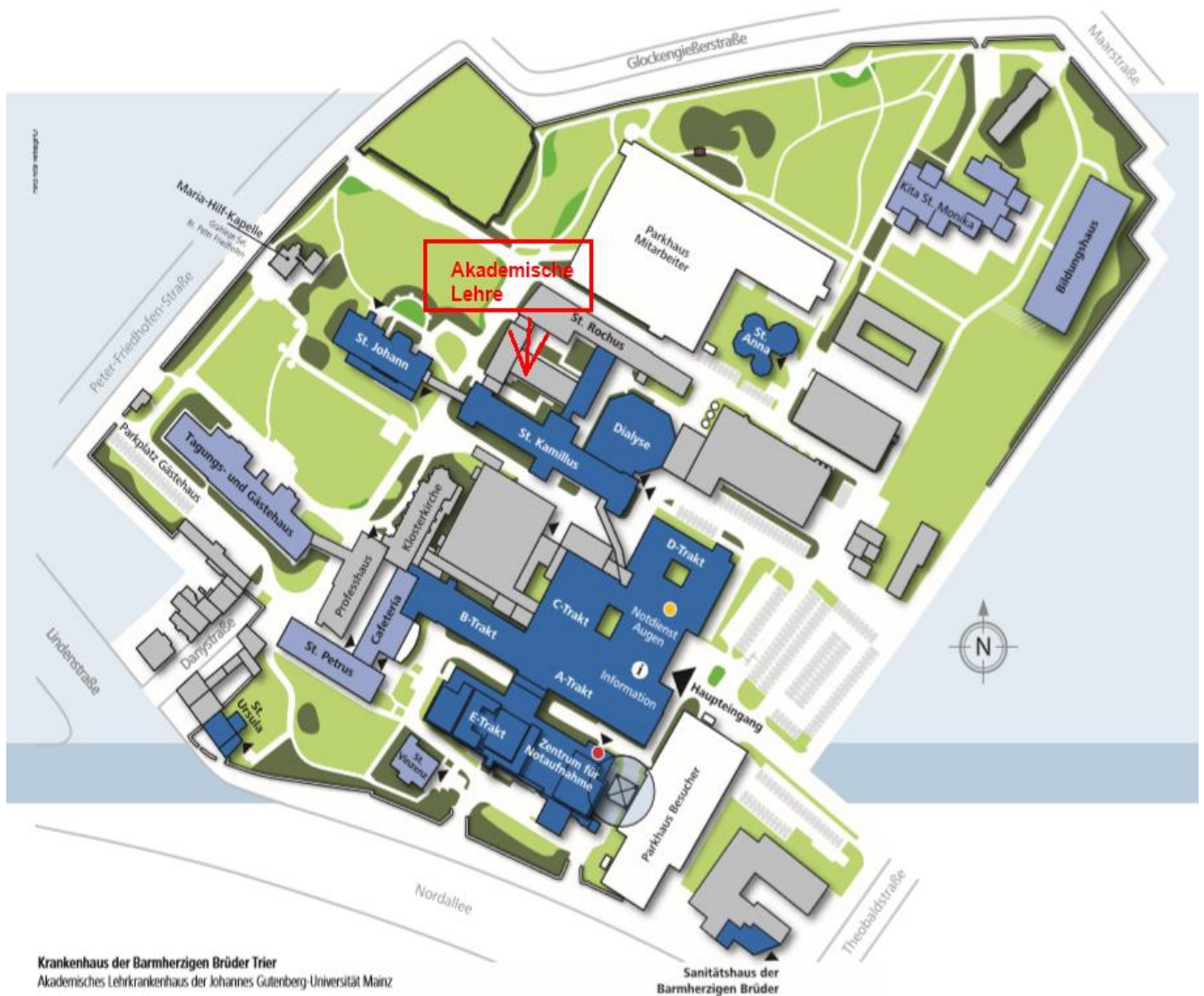
#### **4.13. Versorgung eigener Patienten**

Sie sollen als PJ-Studierender die Betreuung einzelner Patienten übernehmen, und zwar kontinuierlich von der Aufnahme bis zur Entlassung, wobei eine ständige Absprache mit und Überwachung durch den mit der Ausbildung beauftragten Stations-/Oberarzt gewährleistet sein muss. Jeder PJ-Studierende sollte gleichzeitig 2-4 Patienten betreuen.

Sie haben bei „Ihren“ Patienten folgende Einzelfunktionen zu erfüllen:

- Erhebung von Anamnese und Untersuchung des Patienten
- Angabe der vorläufigen Diagnose und Differentialdiagnose mit Aufstellung des Planes für den weiteren diagnostischen Gang und etwa vordringlicher Therapieanweisungen,
- Ergänzung und Erarbeitung oder Korrektur etwaiger neuer Angaben und Befunde anlässlich der Nachexploration durch den Arzt
- Durchführung der ärztlichen Handlungen wie Visiten, Erstellung des Therapieplanes, Besprechung der pflegerischen und sozial-fürsorglichen Maßnahmen, Blutentnahme, Infektionen, Punktionen, kleine Eingriffe, OP-Assistenz
- Führen der Krankengeschichte einschließlich Entwurf und Diktat des abschließenden Arztberichtes
- Vorstellung des Patienten auf Visiten, bei Konsiluntersuchungen, bei klinischen Demonstrationen usw.
- Gesprächsführung mit Patienten und deren Angehörigen

#### 4.14. Lageplan



**Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier**  
Akademisches Lehrkrankenhaus der Johannes Gutenberg Universität Mainz  
Nordallee 1 · 54292 Trier  
Tel. 0651 208-0 · Fax 0651 208-1299  
info@bk-trier.de · [www.bk-trier.de](http://www.bk-trier.de)

## 5. Logbuch Pflichtteil: Allgemeine Fertigkeiten

### 5.1. Allgemeine Arbeitstechniken

In den folgenden Tabellen finden sich wichtige allgemeine ärztliche Arbeitstechniken. Diese Arbeitstechniken sollten von Ihnen, unabhängig vom Fachgebiet, in dem Sie gerade Ihr Tertial ableisten, nach Beendigung des PJs zum Teil sicher beherrscht, zum Teil zumindest gesehen und ihre Anwendung verstanden worden sein.

#### Allgemeine Arbeitstechniken

|                                                                                 | gesehen | angeleitet<br>bzw.<br>erklärt<br>worden | unter<br>Aufsicht<br>durchgeführt | Durch<br>welche<br>Klinik? |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Anamnese und Krankenuntersuchung</b>                                         |         |                                         |                                   |                            |
| Führen eines Anamnesegespräches                                                 |         |                                         |                                   |                            |
| Unblutige Messung des Blutdruckes                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Inspektion, Palpation und Auskultation von Thorax und Abdomen                   |         |                                         |                                   |                            |
| Pulsstatus                                                                      |         |                                         |                                   |                            |
| Temperaturmessung                                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Beurteilung der Atmung                                                          |         |                                         |                                   |                            |
| Erhebung Lymphknoten-Status                                                     |         |                                         |                                   |                            |
| Hirnnerven-Status und Reflexe                                                   |         |                                         |                                   |                            |
| Grob orientierender, neurologischer Status                                      |         |                                         |                                   |                            |
| Beurteilung von Haut und Schleimhäuten                                          |         |                                         |                                   |                            |
| Untersuchung der weiblichen Brust                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Untersuchung des äußeren Genitale                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Rektale Untersuchung                                                            |         |                                         |                                   |                            |
| Feststellen des Todes                                                           |         |                                         |                                   |                            |
| Ausfüllen des Totenscheines                                                     |         |                                         |                                   |                            |
| Labordiagnostik, anfordern und beurteilen                                       |         |                                         |                                   |                            |
| <b>Stationsärztliche Aufgaben</b>                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Aufnahmebefund dokumentieren                                                    |         |                                         |                                   |                            |
| Vorstellung des Patienten bei der täglichen Visite                              |         |                                         |                                   |                            |
| Führen der Krankenakte; Befunddokumentation                                     |         |                                         |                                   |                            |
| Pflegerische Maßnahmen mit Pflegepersonal besprechen; ärztl. Anordnung erteilen |         |                                         |                                   |                            |
| Sozialfürsorgerische Maßnahmen mit dem Sozialdienst besprechen                  |         |                                         |                                   |                            |
| Visite                                                                          |         |                                         |                                   |                            |
| DRG-Dokumentation                                                               |         |                                         |                                   |                            |
| Gespräch und Umgang mit Angehörigen                                             |         |                                         |                                   |                            |
| Verfassen von Epikrise, Arzt- und Entlassungsbrief                              |         |                                         |                                   |                            |
| Patientenaufklärung                                                             |         |                                         |                                   |                            |
| Patientenmanagement vor OP                                                      |         |                                         |                                   |                            |

|                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Patienten auf eine Untersuchung vorbereiten                              |  |  |  |  |
| Umgang mit schwerstkranken und sterbenden Patienten (pall. Therapie)     |  |  |  |  |
| Umgang mit Patienten mit funktionellen Beschwerden                       |  |  |  |  |
| Entlassung eines Patienten                                               |  |  |  |  |
| <b>apparative Untersuchungen, weiterführende Arbeitstechniken</b>        |  |  |  |  |
| EKG anlegen, ableiten und bewerten (mind. 20 Auswertungen)               |  |  |  |  |
| 24-Stunden-EKG / RR Messung anlegen und bewerten                         |  |  |  |  |
| Röntgenverfahren (Thorax, Abdomen, Skelett, CT)                          |  |  |  |  |
| Abstrich anfertigen + Befundbewertung                                    |  |  |  |  |
| Funktionsweise von Infusomaten und Perfusoren                            |  |  |  |  |
| Reanimation                                                              |  |  |  |  |
| Umgang mit infektiösen Patienten                                         |  |  |  |  |
| Sonografie                                                               |  |  |  |  |
| Hygienische bzw. chirurgische Händedesinfektion                          |  |  |  |  |
| Wundversorgung; steriler Verbandswechsel                                 |  |  |  |  |
| Flüssigkeitsbilanzierung                                                 |  |  |  |  |
| <b>invasives Vorgehen, Infusion, Transfusion</b>                         |  |  |  |  |
| Hautdesinfektion und sterile Arbeitstechnik                              |  |  |  |  |
| Venöse Blutentnahme                                                      |  |  |  |  |
| Kapilläre Blutentnahme                                                   |  |  |  |  |
| Arterielle Blutentnahme                                                  |  |  |  |  |
| Entnahme von Blutkulturen                                                |  |  |  |  |
| Blutentnahme aus dem ZVK                                                 |  |  |  |  |
| Intrakutane Injektion                                                    |  |  |  |  |
| Subkutane Injektion                                                      |  |  |  |  |
| Intramuskuläre Injektion                                                 |  |  |  |  |
| Periphervenöser Zugang (Flexüle), Anlage, Verbandswechsel und Entfernung |  |  |  |  |
| Aderlass                                                                 |  |  |  |  |
| Intravenöse Injektion                                                    |  |  |  |  |
| Anhängen einer Infusion                                                  |  |  |  |  |
| Umgang mit Portsystemen                                                  |  |  |  |  |
| Arbeitsweise bei Umgang mit Infusions-Chemotherapie                      |  |  |  |  |
| Drainageentfernung                                                       |  |  |  |  |
| Versorgung einer Thoraxdrainage                                          |  |  |  |  |
| Endoskopie                                                               |  |  |  |  |
| Bedside-Test, Vorbereiten und Anhängen einer Transfusion                 |  |  |  |  |







### 5.3. Versorgung eigener Patienten

Sie sollen als PJ-Studierende die Betreuung einzelner Patienten übernehmen, und zwar kontinuierlich von der Aufnahme bis hin zur Entlassung, wobei eine ständige Absprache mit und Überwachung durch den mit der Ausbildung beauftragten (Stations-, Abteilungs-) Arzt gewährleistet sein muss. Jeder PJ- Studierende sollte gleichzeitig 2-4 Patienten betreuen.

Sie haben bei „Ihren Patienten“ folgende Einzelfunktionen zu erfüllen:

- Erhebung von Anamnese und Untersuchung des Patienten,
- Angabe der vorläufigen Diagnose und Differentialdiagnose mit Aufstellung des Planes für den weiteren diagnostischen Gang und etwa vordringlicher Therapieanweisungen,
- Ergänzung und Erarbeitung oder Korrektur etwaiger neuer Angaben und Befunde anlässlich der Nachexploration durch den Arzt,
- Durchführung der ärztlichen Handlungen wie Visiten, Erstellung des Therapieplanes, Besprechung der pflegerischen und sozial-fürsorglichen Maßnahmen, Blutentnahme, Injektionen, Punktionen, kleine Eingriffe, Operationsassistent bei „s“ Patienten,
- Führen der Krankengeschichte einschließlich Entwurf und Diktat des abschließenden Arztberichtes,
- Vorstellung des Patienten auf Visiten, bei Konsiluntersuchungen, bei klinischen Demonstrationen usw.,
- Gesprächsführung mit dem Patienten sowie dessen Angehörigen.

**Eigener Patient (I):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):<br><br>Alter                                                                                                                                                           | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (II):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (III):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (IV):**

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                     | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                     | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                     | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung <ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                              | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation <ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                      | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                     | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (V):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (VI):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient (Name pseudonymisiert):                                                                                                                                                                                 | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |



**Eigener Patient (VII):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (VIII):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (IX):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (X):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (XI):**

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                     | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                     | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                     | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung <ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                              | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation <ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                      | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                     | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

**Eigener Patient (XII):**

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Patient ( <u>Name pseudonymisiert</u> ):                                                                                                                                                                        | Diagnose:<br><br>Station:<br><br>Dauer des stationären Aufenthalts (Anzahl Tage): |
| Anamnese                                                                                                                                                                                                        | Erheben und Stationsarzt berichten                                                |
| Körperliche Untersuchung                                                                                                                                                                                        | Durchführen und Stationsarzt berichten                                            |
| Diagnostikplanung<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik (Rö-Scheine u.ä. ausfüllen)</li><li>- Konsilanforderungen</li><li>- Medikamente</li><li>- Labordiagnostik, Mibi-Diagnostik...</li></ul> | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Therapieplanung                                                                                                                                                                                                 | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Verlaufsdokumentation<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostik und Ergebnisse</li><li>- Therapie</li><li>- Therapiemodifikationen</li></ul>                                                        | Treffen unter Anleitung durch den Stationsarzt                                    |
| Kurzarztbrief verfassen                                                                                                                                                                                         | Korrektur durch den Stationsarzt                                                  |
| Entlassung des Patienten                                                                                                                                                                                        | Weiterbehandlung besprechen                                                       |

## 6. Logbuch Pflichtteil Innere Medizin

### 6.1. Arbeitstechniken – Innere Medizin

|                                                                                                  | gesehen | angeleitet<br>bzw. erklärt<br>worden | unter Aufsicht<br>durchgeführt | Durch<br>welche<br>Klinik? |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Ascitespunktion                                                                                  |         |                                      |                                |                            |
| Lungenfunktion;<br>Ganzkörperplethysmographie                                                    |         |                                      |                                |                            |
| Ein Ultraschallverfahren                                                                         |         |                                      |                                |                            |
| Knochenmarkpunktion<br>(Zytologie)                                                               |         |                                      |                                |                            |
| Exemplarisch ein<br>Endoskopieverfahren                                                          |         |                                      |                                |                            |
| Organpunktion (Sono- oder CT-<br>gestützt)                                                       |         |                                      |                                |                            |
| Oraler Glucosetoleranztest,<br>Durchführung und Bewertung                                        |         |                                      |                                |                            |
| Doppler-Verschlussdruck-<br>Messung der Extremitäten-<br>arterien, Durchführung und<br>Bewertung |         |                                      |                                |                            |
| <b>Endoskopie</b>                                                                                |         |                                      |                                |                            |
| Koloskopie                                                                                       |         |                                      | XXXXXXXXXXXXXXXXXX             |                            |
| Gastroskopie                                                                                     |         |                                      | XXXXXXXXXXXXXXXXXX             |                            |
| ERCP                                                                                             |         |                                      | XXXXXXXXXXXXXXXXXX             |                            |
| <b>Sonographie</b>                                                                               |         |                                      |                                |                            |
| Standardabdomenultraschall                                                                       |         |                                      |                                |                            |
| Befunde<br>- Gallensteine                                                                        |         |                                      |                                |                            |
| Befunde<br>- Nierenzysten                                                                        |         |                                      |                                |                            |
| Befunde<br>- Pankreastumor/-zyste                                                                |         |                                      |                                |                            |
| Befunde<br>- Leber Raumforderung                                                                 |         |                                      |                                |                            |
|                                                                                                  |         |                                      |                                |                            |
|                                                                                                  |         |                                      |                                |                            |
|                                                                                                  |         |                                      |                                |                            |
|                                                                                                  |         |                                      |                                |                            |

**6.2. Krankheitsbilder – Innere Medizin**

|                                                                                                                                                                                                                                          | Bei Visite,<br>Fallvorstellung,<br>Konferenz gehört<br>oder gesehen | Gespräch mit<br>Betreuer zum<br>Krankheitsbild | Betreuung<br>unter<br>Anleitung |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Gastroenterologie</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                |                                 |
| Obere Gastrointestinalblutung (z. B. Magen-, Duodenalulkus; Varizen; Tumor)                                                                                                                                                              |                                                                     |                                                |                                 |
| Untere Gastrointestinalblutung (z. B. Colon-Ca)                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                |                                 |
| Dekompensierte Leberzirrhose (z. B. chron. Hepatitis; äthyltox.; prim. biliäre Zirrhose; $\alpha$ -1-Antitrypsinmangel)                                                                                                                  |                                                                     |                                                |                                 |
| Akute und chronische Pankreatitis (z. B. äthyltox.; Cholestase; HLP; Pankreas-Ca)                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                |                                 |
| Entzündliche und chronisch entzündliche Darmerkrankungen (z. B. Enteritis; Salmonellose; Lambliasis; Clostridium diff.; Ischämie; atroph. Gastritis, exsudative Enteropathie, glutensensitive Enteropathie; Mb. Crohn; Colitis ulcerosa) |                                                                     |                                                |                                 |
| <b>Hämatologie / Onkologie</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                |                                 |
| Anämieabklärung (z. B. hypo-/hyperchrom; hämolytisch; aplastisch; infektinduziert; äthyltoxisch; medikamenteninduziert; renal; tumorassoziiert; bei Blutung)                                                                             |                                                                     |                                                |                                 |
| Leukämien, myelodysplastische oder myeloproliferative Krankheitsbilder (z. B. AML; ALL; MDS; CML; CLL; PV; CMML; essentielle Thrombozytämie)                                                                                             |                                                                     |                                                |                                 |
| Lymphome (z. B. NHL; Mb. Hodgkin; Plasmozytom)                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                |                                 |
| Infektbedingte Lymphomabklärung (z. B. Toxoplasmose; Tuberkulose; Sarkoidose; MB. Whipple)                                                                                                                                               |                                                                     |                                                |                                 |
| Tumorleiden (z. B. Diagnose; Staging; TNM-Klassifik.; Therapiestrategie)                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                |                                 |
| <b>Kardiologie</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                                |                                 |
| Herzklappenerkrankungen (z. B. Vitien; entz. oder rheumat. Endokarditis; Klappenersatz)                                                                                                                                                  |                                                                     |                                                |                                 |
| Hydropische Herzerkrankungen (z. B. Cardiomyopathie; HKK; hypertensive Herzkrankheit; Infektion)                                                                                                                                         |                                                                     |                                                |                                 |
| Hypertone Krise und Hypertonieeinstellung (z. B. ess. Hypertonie; renale Hypertonie)                                                                                                                                                     |                                                                     |                                                |                                 |
| Akuter Herzinfarkt oder instabile Angina pectoris                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                |                                 |



|                                                                                                |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Koronare Herzkrankheit                                                                         |  |  |  |
| Herzinsuffizienz                                                                               |  |  |  |
| <b>Endokrinologie/Stoffwechselerkrankungen</b>                                                 |  |  |  |
| Diabetes mellitus (z. B. Praecoma diabeticum mit Neueinstellung; diabetische Folgekrankheiten) |  |  |  |
| Cushing-Syndrom                                                                                |  |  |  |
| Osteoporose                                                                                    |  |  |  |
| Hyperparathyreoidismus                                                                         |  |  |  |
| Erkrankungen der Schilddrüse (z. B. Stoffwechsellage und Struma)                               |  |  |  |
| Conn-Syndrom                                                                                   |  |  |  |
| MEN I und II                                                                                   |  |  |  |
| Gichtanfall und Hyperurikämie                                                                  |  |  |  |
| HLP mit art. Verschlussleiden                                                                  |  |  |  |
| Hyperosmol. Koma                                                                               |  |  |  |
| Laktatazidose                                                                                  |  |  |  |
| Cholestase                                                                                     |  |  |  |
| Arzneimittelbedingte Stoffwechselentgleisungen                                                 |  |  |  |
| <b>Rheumatologie</b>                                                                           |  |  |  |
| Rheumat. Arthritis                                                                             |  |  |  |
| Rheumat. Fieber                                                                                |  |  |  |
| SLE                                                                                            |  |  |  |
| Sjögren-Syndrom                                                                                |  |  |  |
| Arteriitis temporalis                                                                          |  |  |  |
| <b>Angiologie / Gefäßzentrum</b>                                                               |  |  |  |
| Thrombembolie                                                                                  |  |  |  |
| Tiefe Beinvenenthrombose                                                                       |  |  |  |
| Ulcus cruris                                                                                   |  |  |  |
| Lungenembolie                                                                                  |  |  |  |
| Chron. art. Verschlusskrankheit                                                                |  |  |  |
| Sinus-venosus-Thrombose                                                                        |  |  |  |
| Angina abdominalis                                                                             |  |  |  |
| <b>Pneumologie</b>                                                                             |  |  |  |
| COLD                                                                                           |  |  |  |
| Allergisches Asthma                                                                            |  |  |  |
| Nahrungsmittelallergie mit Atemnotsyndrom                                                      |  |  |  |
| Restriktive Lungenerkrankungen (z. B. Sarkoidose; Silikose)                                    |  |  |  |
| Ex. allergische Alveolitis                                                                     |  |  |  |



## 7. Logbuch Pflichtteil Chirurgie

### 7.1. Arbeitstechniken – Chirurgie

|                                                                     | gesehen | angeleitet bzw. erklärt worden | unter Aufsicht durchgeführt |
|---------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Notfallambulanz</b>                                              |         |                                |                             |
| Wundversorgung (mind. 5)                                            |         |                                |                             |
| Lokalanästhesie (mind. 5)                                           |         |                                |                             |
| Assistenz bei Gipsen                                                |         |                                |                             |
| Assistenz bei Reposition                                            |         |                                |                             |
| Beurteilung von Röntgenbildern (z. B. Frakturen, Abdomen)           |         |                                |                             |
| Aufnahme von Notfällen:                                             |         |                                |                             |
| akutes Abdomen                                                      |         |                                |                             |
| Schenkelhalsfraktur                                                 |         |                                | XXXXXXXXXX<br>XXXX          |
| Radiusfraktur                                                       |         |                                | XXXXXXXXXX<br>XXXX          |
| Polytrauma                                                          |         |                                |                             |
| Akuter Gefäßverschluss                                              |         |                                |                             |
|                                                                     |         |                                |                             |
|                                                                     |         |                                |                             |
| <b>Präoperatives Management</b>                                     |         |                                |                             |
| OP-Indikation                                                       |         |                                |                             |
| Operabilität                                                        |         |                                |                             |
| Thromboseprophylaxe                                                 |         |                                |                             |
| OP-Aufklärung                                                       |         |                                |                             |
| Zentrale Patientenaufnahme                                          |         |                                |                             |
| <b>Postoperatives Management</b>                                    |         |                                |                             |
| Wundkontrollen                                                      |         |                                |                             |
| Entfernung von chirurgischem Nahtmaterial                           |         |                                |                             |
| Tumornachsorge (z. B. Rektumkarzinom, Kolonkarzinom, Magenkarzinom) |         |                                |                             |

|                                             |  |  |                  |
|---------------------------------------------|--|--|------------------|
| <b>OP-Saal</b>                              |  |  |                  |
| Verhalten im OP-Saal                        |  |  |                  |
| Waschen                                     |  |  |                  |
| Wundverschluss:                             |  |  |                  |
| Klammernaht                                 |  |  |                  |
| Subkutannaht                                |  |  |                  |
| Intrakutannaht                              |  |  |                  |
| <b>OP - Assistenz</b>                       |  |  |                  |
| Leistenhernien-OP                           |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Varizen-OP                                  |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Cholezystektomie                            |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Schilddrüsen-<br>/Nebenschilddrüseneingriff |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Koloneingriff                               |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Mageneingriff                               |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Lebereingriff                               |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Pankreaseingriff                            |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Carotis-OP                                  |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Thoraxeingriff<br>- Thoraxsaugdrainage      |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Aortenaneurysma-<br>Ausschaltung            |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |
| Peripherer Bypass                           |  |  | XXXXXXXXXX<br>XX |

## 7.2. Krankheitsbilder – Viszeral-/Gefäß-Chirurgie/ Herz- und Thoraxchirurgie

|                          | Bei Visite, Fallvorstellung, Konferenz gehört oder gesehen | Gespräch mit Betreuer zum Krankheitsbild | Betreuung unter Anleitung |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| Appendizitis             |                                                            |                                          |                           |
| Subakute Appendizitis    |                                                            |                                          |                           |
| Leistenhernie            |                                                            |                                          |                           |
| Narbenbruch              |                                                            |                                          |                           |
| Cholezystolithiasis      |                                                            |                                          |                           |
| Struma                   |                                                            |                                          |                           |
| Hyperparathyreoidismus   |                                                            |                                          |                           |
| <b>Darmerkrankungen</b>  |                                                            |                                          |                           |
| Kolon-Karzinom           |                                                            |                                          |                           |
| Rektum-Karzinom          |                                                            |                                          |                           |
| Divertikulitis           |                                                            |                                          |                           |
| Magenkarzinom            |                                                            |                                          |                           |
| <b>Leber</b>             |                                                            |                                          |                           |
| Metastasen               |                                                            |                                          |                           |
| HCC                      |                                                            |                                          |                           |
| <b>Pankreas</b>          |                                                            |                                          |                           |
| Akute Pankreatitis       |                                                            |                                          |                           |
| Chronische Pankreatitis  |                                                            |                                          |                           |
| Karzinom                 |                                                            |                                          |                           |
| Ösophaguskarzinom        |                                                            |                                          |                           |
| <b>Gefäßerkrankungen</b> |                                                            |                                          |                           |
| Carotisstenose           |                                                            |                                          |                           |
| pAVK                     |                                                            |                                          |                           |
| Bauchaortenaneurysma     |                                                            |                                          |                           |
| Varizen                  |                                                            |                                          |                           |
| Coronare Herzkrankheit   |                                                            |                                          |                           |



## 8. Logbuch Wahlfach: Anästhesie

### 8.1. Arbeitstechniken:

| <b>Apparative Diagnostik</b>                                            |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Arterielle invasive Blutdruckmessung (3)                                |  |  |  |
| Zentraler Venendruck (ZVD) (3)                                          |  |  |  |
| Pulmonalkatheter (nur Demonstration)                                    |  |  |  |
| Beurteilung BGA (10)                                                    |  |  |  |
| Monitoring während der Narkosedurchführung                              |  |  |  |
| Monitoring beim ITS-Patienten, incl BGA                                 |  |  |  |
| PICCO (nur Demonstration)                                               |  |  |  |
| <b>Therapeutische Maßnahmen</b>                                         |  |  |  |
| Maskenbeatmung (20)                                                     |  |  |  |
| Einsetzen Larynxmaske (5)                                               |  |  |  |
| Endotracheale Intubation (10)                                           |  |  |  |
| Esmarchscher Handgriff; Güdel, Wendl-Tubus; Magensonde                  |  |  |  |
| Respiratoreinstellungen während einer Narkose                           |  |  |  |
| Respiratoreinstellungen bei einem ITS-Patienten                         |  |  |  |
| Spinalanästhesie (3)                                                    |  |  |  |
| Schockraumeinsatz                                                       |  |  |  |
| Akute und postoperative Schmerztherapie (10)                            |  |  |  |
| Analgesiedierung eines ITS-Patienten (10)                               |  |  |  |
| Arterielle invasive Blutdruckmessung, Anlage, Versorgung und Entfernung |  |  |  |
| Zentraler Venenkatheter (ZVK), Anlage, Versorgung und Entfernung        |  |  |  |
| Perkutane dilatative Tracheotomie (Demonstration)                       |  |  |  |
| Versorgung eines Schmerzkatheters, incl. Inspektion und Verbandw.       |  |  |  |
| Prämedikationsvisite, Anamnese und                                      |  |  |  |

|                                                                         |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Untersuchung, Aufklärung, Prämedikation                                 |  |  |  |
| Anamnese, Therapie, Therapiekontrolle bei Schmerzpatienten              |  |  |  |
| Anamnese, Untersuchung, Infusions- und Ernährungsplan bei ITS-Patienten |  |  |  |
| Postoperative Betreuung im Auswachraum                                  |  |  |  |
| Teilnahme an Notarzteinsätzen                                           |  |  |  |

## 8.2. Krankheitsbilder – Anästhesiologie/Intensivmedizin

|                                       | Bei Visite, Fallvorstellung, Konferenz gehört oder gesehen | Gespräch mit Betreuer zum Krankheitsbild | Betreuung unter Anleitung |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| Ateminsuffizienz verschiedener Genese |                                                            |                                          |                           |
| Herzinsuffizienz                      |                                                            |                                          |                           |
| Herz-Kreislauf-Stillstand             |                                                            |                                          |                           |
| Septischer Schock                     |                                                            |                                          |                           |
| Polytrauma                            |                                                            |                                          |                           |
| Akute Schmerzen                       |                                                            |                                          |                           |
| Chronische Schmerzen                  |                                                            |                                          |                           |
| Der multimorbide Patient              |                                                            |                                          |                           |
| ARDS                                  |                                                            |                                          |                           |
| Sepsis                                |                                                            |                                          |                           |
| SIRS                                  |                                                            |                                          |                           |
| Therapeutische Hypothermie nach CPR   |                                                            |                                          |                           |
| Postoperativer Problempatient         |                                                            |                                          |                           |
| Hirntodfeststellung und Organspende   |                                                            |                                          |                           |
| Akutes Nierenversagen                 |                                                            |                                          |                           |



## 9. Logbuch Wahlfach Neurologie

Die PJ Studenten/Innen durchlaufen in der Neurologie eine Rotation mit den Stationen Allgemeinstation und Stroke Unit. Da der Hauptteil die neurologische Untersuchung und Anamnese als auch die Briefverfassung darstellt, wird der längere Teil des PJ Tertials auf der neurologischen Allgemeinstation verbracht und zum Abschluss des Tertials eine 14 tägige Ausbildung auf der Stroke Unit angeschlossen. Während der Ausbildung auf der Normalstation sollte jede/r Student/in nach einer kurzen Einarbeitungsphase von 5 Werktagen gleichzeitig 3 Patienten unter Supervision eines/r Stationsarztes/ärztin und einer/s Oberärztin/arztes möglichst selbständig betreuen und auch die Entlassungsarztbriefe verfassen. Die PJ Studenten/Innen werden auch an den 14tägigen, während der Arbeitszeit durchgeführten, Fortbildungen (Journalclub und Fallvorstellungen, immer alle 14 Tage Donnerstags, 14:15-15:00 Uhr) teilnehmen und sollten an mehreren Tagen im Tertial (mindestens 3) mit der/dem ihm/ihr zugeteilten Stationsärztin/arzt in der Notaufnahme ab 16:00 Uhr mitarbeiten. Zudem sollte jeder/jede Student/in einen Tag in der Woche nach Absprache mit dem Chefarzt in der neurologischen Ambulanz von 10-12 Uhr mitarbeiten, um Zugang zu rein ambulanten neurologischen Erkrankungen zu erhalten (wie z.B. Migräne, Karpaltunnelsyndrom).

### 9.1. Arbeitstechniken – Neurologie

|                                                                                | Gesehen | Angeleitet bzw. erklärt worden | Unter Aufsicht durchgeführt |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| Neurologische Anamneseerhebung (30)                                            |         |                                |                             |
| Neurologische Untersuchung und Befunderhebung (30)                             |         |                                |                             |
| Psychiatrische Untersuchung und Befunderhebung (10)                            |         |                                |                             |
| Lumbalpunktion (10)                                                            |         |                                |                             |
| Skalenerhebung bei chronischen Erkrankungen wie UPDRS, EDSS (10)               |         |                                |                             |
| Mini-Mental State Examination, Demtect (10)                                    |         |                                |                             |
| Spezielle Schwindeldiagnostik (Frenzelbrille, Halmagyi, Dix und Hallpike) (10) |         |                                |                             |
| Laktat-Ischämietest (2)                                                        |         |                                |                             |
| Elektromyographie (5)                                                          |         | XXX                            | XXX                         |
| Elektroneurographie (5)                                                        |         | XXX                            | XXX                         |
| EEG (5)                                                                        |         | XXX                            | XXX                         |
| Elektronystagmographie (5)                                                     |         | XXX                            | XXX                         |
| EVOP (5)                                                                       |         | XXX                            | XXX                         |
| *Extrakranielle Dopplersonographie (5)                                         |         |                                | XXX                         |
| *Transkraniale Dopplersonographie (5)                                          |         |                                | XXX                         |
| *Durchführung einer Lyse mit rtPA (2)                                          |         | XXX                            | XXX                         |

**\*=während der Zeit auf der Stroke Unit**



## 10. Logbuch Wahlfach Radiologie

Die PJ Studenten/Innen durchlaufen im Zentrum für Radiologie, Sonographie und Ultraschall („Imaging Center“) eine systematische Rotation durch sämtliche bildgebenden Untersuchungsverfahren. Dieses sind: Röntgen, Durchleuchtung, CT, MRT, Angio, Sono und Nuklearmedizin. Durch neueste Untersuchungsgeräte kann die ganze Bandbreite radiologischer Untersuchungsverfahren demonstriert werden. Dieses schließt die Demonstration und Mitarbeit beim gesamten Spektrum der interventionellen Radiologie und Sonographie ein.

Spezialgebiete sind neben der interventionellen Radiologie und Sonographie die Neuroradiologie, die Einführung in die Anwendung klinischer Behandlungspfade und die systematische Prozessoptimierung der Bildgebung. In wöchentlichen Vorlesungen werden die Themengebiete erschlossen und im persönlichen Dialog „vor Ort“ vertieft. Eine intensive Verbindung zur klinischen Situation des Patienten bietet die Teilnahme an ca. 8 interdisziplinären klinischen Konferenzen pro Woche. In einem interdisziplinären Angio-OP lernt der Student das Zusammenspiel von Chirurgie und interventioneller Radiologie kennen.

Die PJ Studenten/Innen erhalten zu Beginn schriftlich einen Rotationsplan, ein Inhaltsverzeichnis der geplanten Vorlesungen und das Angebot eines zusammenfassenden „Refreshing“ vor den Prüfungsterminen.

### 10.1. Arbeitstechniken – Radiologie

|                                                       | Gesehen | Angeleitet<br>erklärt worden | bzw. | Unter<br>durchgeführt | Aufsicht |
|-------------------------------------------------------|---------|------------------------------|------|-----------------------|----------|
| Röntgen - Technik                                     |         |                              |      |                       |          |
| Röntgen - Befundung                                   |         |                              |      |                       |          |
| CT - Technik                                          |         |                              |      |                       |          |
| CT- Befundung                                         |         |                              |      |                       |          |
| MRT - Technik                                         |         |                              |      |                       |          |
| MRT - Befundung                                       |         |                              |      |                       |          |
| Angio /Intervention<br>Technik                        |         |                              |      |                       |          |
| Angio-Intervention<br>Durchführung/Befundung          |         |                              |      |                       |          |
| Sono - Technik                                        |         |                              |      |                       |          |
| Sono -<br>Untersuchungen/Befundung                    |         |                              |      |                       |          |
| NUK - Technik                                         |         |                              |      |                       |          |
| NUK –<br>Untersuchungen/Befundung                     |         |                              |      |                       |          |
| Neuroradiologie<br>Intervention/Befundung             |         |                              |      |                       |          |
| Klinische<br>Behandlungspfade –<br>Prozessoptimierung |         |                              |      |                       |          |

## 11. Logbuch Wahlfach Orthopädie

### 11.1. Arbeitstechniken – Orthopädie

|                                                                  | Gesehen | Angeleitet bzw. erklärt worden | Unter Aufsicht durchgeführt |
|------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| Klinische Untersuchung<br>( <i>orthopädisch, neurologisch</i> )  |         |                                |                             |
| Abgestuftes diagnostisches Vorgehen                              |         |                                |                             |
| Rö-Befundung                                                     |         |                                |                             |
| Sonografie                                                       |         |                                |                             |
| Infiltrationstechniken<br>( <i>Muskulatur, ISG, etc.</i> )       |         |                                |                             |
| Gelenkpunktionen, intraartikuläre Injektionen                    |         |                                |                             |
| Injektionen unter Bildwandler, Needling                          |         |                                |                             |
| Chirotherapie                                                    |         |                                |                             |
| Ambulante Reha, konservative Therapieverfahren                   |         |                                |                             |
| Steriles Vorgehen b. Handschuh-, Kittelanziehen, OP-Vorbereitung |         |                                |                             |
| Hautnähte, Knotentechniken                                       |         |                                |                             |
| 1. Assistenz bei OP                                              |         |                                |                             |
| Dokumentation, Arztbriefschreibung                               |         |                                |                             |
|                                                                  |         |                                |                             |
|                                                                  |         |                                |                             |
|                                                                  |         |                                |                             |

**11.2. Krankheitsbilder – Orthopädie**

|                                                                                                                                                            | Bei Visite,<br>Fallvorstellung,<br>Konferenz gehört oder<br>gesehen | Gespräch mit Betreuer<br>zum Krankheitsbild | Betreuung<br>unter<br>Anleitung |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| Wirbelsäulensyndrome<br>mit und ohne<br>Nervenkompression                                                                                                  |                                                                     |                                             |                                 |
| Coxarthrose<br><i>(Ätiopathogenese, Klinik,<br/>Differentialtherapie)</i>                                                                                  |                                                                     |                                             |                                 |
| Gonarthrose<br><i>(Ätiopathogenese, Klinik,<br/>Differentialtherapie)</i>                                                                                  |                                                                     |                                             |                                 |
| Meniscusschäden,<br>Chondropathie,<br>Bandschäden                                                                                                          |                                                                     |                                             |                                 |
| Fußdeformitäten<br><i>(Ursache, konservative<br/>und operative Therapie)</i>                                                                               |                                                                     |                                             |                                 |
| Schultererkrankungen<br><i>(Impingement-<br/>Rotatorenmanschettenriß,<br/>Tendinosis calcarea,<br/>Schultersteife,<br/>Instabilitäten,<br/>Omarthrose)</i> |                                                                     |                                             |                                 |
| Septische Erkrankungen<br><i>(Ursachen, Diagnostik,<br/>Therapie, spezielles<br/>hygienisches Vorgehen)</i>                                                |                                                                     |                                             |                                 |
| Tumoren des<br>Bewegungsapparats<br><i>(standardisierte<br/>Diagnostik und Therapie;<br/>Zielsetzung bei primären<br/>Tumoren und<br/>Metastasen)</i>      |                                                                     |                                             |                                 |
| Kinderorthopädie<br><i>(Krankheitsbilder,<br/>Diagnostik, Therapie,<br/>Prävention)</i>                                                                    |                                                                     |                                             |                                 |
| Orthopädische<br>Schmerzsyndrome-<br>stationäre konservative<br>Therapie                                                                                   |                                                                     |                                             |                                 |
| Strukturierte<br>orthopädische Visite mit<br>täglicher Kontrolle des<br>Therapieerfolges                                                                   |                                                                     |                                             |                                 |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |                                             |                                 |





### 13. Logbuch Wahlfach Neurochirurgie

Die PJ Studenten/Innen sollen im Wahlfach Neurochirurgie sowohl Fertigkeiten auf der Normalstation als auch im Operationssaal und auf der neurochirurgischen Intensivstation erlernen. Nach einer Einarbeitungszeit von 1-2 Wochen werden Ihnen 2-3 Patienten auf der Station zugewiesen. Unter Supervision Ihres Mentors und des Stationsoberarztes/-ärztin sind Sie für die komplette Betreuung der Patienten zuständig. Die PJ Studenten/Innen werden auch an den wöchentlichen, während der Arbeitszeit durchgeführten Fortbildungen teilnehmen. Zudem sollte jeder/jede Student/in nach Absprache mit dem Chefarzt in der neurochirurgischen Ambulanz bzw. in der Notaufnahme mitarbeiten.

#### 13.1. Arbeitstechniken – Neurochirurgie

|                                                                                   | Gesehen | Angeleitet bzw. erklärt worden | Unter Aufsicht durchgeführt |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| Anamneseerhebung                                                                  |         |                                |                             |
| Körperliche Untersuchung                                                          |         |                                |                             |
| Erhebung neurologischer Status                                                    |         |                                |                             |
| Anforderung diagnostischer Massnahmen                                             |         |                                |                             |
| Beurteilung radiologischer Untersuchungen (CT, MRT, Angio, Röntgen, Myelographie) |         |                                |                             |
| Dokumentation der erhobenen Befunde                                               |         |                                |                             |
| Differentialdiagnostik                                                            |         |                                |                             |
| Therapievorschlag                                                                 |         |                                |                             |
| Vorbereitung Aufklärungsgespräch                                                  |         |                                |                             |
| Assistenz bei der OP                                                              |         |                                |                             |
| Postoperative Nachuntersuchung                                                    |         |                                |                             |
| Postoperativer Behandlungsvorschlag                                               |         |                                |                             |
| Entlassungsbrief                                                                  |         |                                |                             |
| Lumbalpunktion                                                                    |         |                                |                             |
| Beurteilung Hirndruckmessung                                                      |         |                                |                             |
| Transkranielle Dopplersonographie                                                 |         |                                |                             |
| EVD Anlage                                                                        |         |                                |                             |
| Anlage ICP Sonde                                                                  |         |                                |                             |
| Beatmungstechniken                                                                |         |                                |                             |



**13.2. Krankheitsbilder – Neurochirurgie**

|                              | Bei Visite, Fallvorstellung, Konferenz gehört oder gesehen | Gespräch mit Betreuer zum Krankheitsbild | Betreuung unter Anleitung |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| Bandscheibenvorfall lumbal   |                                                            |                                          |                           |
| Lumbalstenose                |                                                            |                                          |                           |
| Spondylolisthesis/-lyse      |                                                            |                                          |                           |
| Bandscheibenvorfall zervikal |                                                            |                                          |                           |
| Zervikalstenose              |                                                            |                                          |                           |
| Wirbelfraktur                |                                                            |                                          |                           |
| Ulnarisrinnensyndrom         |                                                            |                                          |                           |
| Karpaltunnelsyndrom          |                                                            |                                          |                           |
| Chronisch subdurales Hämatom |                                                            |                                          |                           |
| Akut subdurales Hämatom      |                                                            |                                          |                           |
| Epidurales Hämatom           |                                                            |                                          |                           |
| Intrazerebrale Blutung       |                                                            |                                          |                           |
| Kontusionelles SHT           |                                                            |                                          |                           |
| Offenes SHT                  |                                                            |                                          |                           |
| Hirntumore                   |                                                            |                                          |                           |
| Hirngefäßanomalien           |                                                            |                                          |                           |
| Trigeminusneuralgie          |                                                            |                                          |                           |
| M. Parkinson                 |                                                            |                                          |                           |
| Dystonie                     |                                                            |                                          |                           |
| Chronisches Schmerzsyndrom   |                                                            |                                          |                           |
| Hydrocephalus                |                                                            |                                          |                           |
| Subarachnoidalblutung        |                                                            |                                          |                           |
| Schädeldachdefekt            |                                                            |                                          |                           |
|                              |                                                            |                                          |                           |
|                              |                                                            |                                          |                           |
|                              |                                                            |                                          |                           |

## 14. Logbuch Wahlfach Urologie

### 14.1. Arbeitstechniken Urologie

|                                                                             | Gesehen | Angeleitet bzw. erklärt worden | Unter Aufsicht durchgeführt |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Urologische Ambulanz</b>                                                 |         |                                |                             |
| Anamnese u. körperliche Untersuchung                                        |         |                                |                             |
| Sonographie des Harntraktes                                                 |         |                                |                             |
| Transurethrale Katheterisierung                                             |         |                                |                             |
| Blutentnahme/Anlage von Venenverweilkanülen                                 |         |                                |                             |
| Radiologische Abklärung (z.B. IVP, MCU, RUG, retrograde Ureterpyelographie) |         |                                |                             |
| Versorgung und Aufnahme von Notfällen                                       |         |                                |                             |
| Blasenspiegelung                                                            |         |                                |                             |
| Harnleiterschienenanlage                                                    |         |                                |                             |
| Perineale Prostatastanziopsie                                               |         |                                |                             |
| ESWL/SPL                                                                    |         |                                |                             |
| <b>Urologische Operationen</b>                                              |         |                                |                             |
| <b>Präoperatives Management</b>                                             |         |                                |                             |
| OP-Indikation, Operabilität, OP-Aufklärung                                  |         |                                |                             |
| <b>Postoperatives Management</b>                                            |         |                                |                             |
| Wundkontrollen                                                              |         |                                |                             |
| Entfernung von chirurg. Nahtmaterial/Drainagen/Kathetern                    |         |                                |                             |
| Nachsorge                                                                   |         |                                |                             |
|                                                                             |         |                                |                             |
|                                                                             |         |                                |                             |
|                                                                             |         |                                |                             |

|                                    | Gesehen | Angeleitet bzw.<br>erklärt worden | Unter Aufsicht<br>durchgeführt |
|------------------------------------|---------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>OP-Saal / OP-Assistenz</b>      |         |                                   |                                |
| <b>Offene Eingriffe</b>            |         |                                   |                                |
| Zirkumzision                       |         |                                   |                                |
| Hodenhochstand                     |         |                                   |                                |
| Skrotaleingriffe                   |         |                                   |                                |
| Ablatio testis                     |         |                                   |                                |
| Prostataadenomenukleation          |         |                                   |                                |
| Sectio alta                        |         |                                   |                                |
| Radikale<br>Prostatovesikulektomie |         |                                   |                                |
| Zystektomie mit<br>Harnableitung   |         |                                   |                                |
| Nephrektomie (lap/offen)           |         |                                   |                                |
| Nierenteilresektion                |         |                                   |                                |
| <b>Endoskopische Eingriffe</b>     |         |                                   |                                |
| TUR-Blase                          |         |                                   |                                |
| TUR-Prostata                       |         |                                   |                                |
| Urethrotomie                       |         |                                   |                                |
| Blasensteinlithotripsie            |         |                                   |                                |
| Ureterorenoskopische<br>Eingriffe  |         |                                   |                                |
|                                    |         |                                   |                                |
|                                    |         |                                   |                                |







|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |





|                                        |          |           |
|----------------------------------------|----------|-----------|
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
|                                        | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |

|                                        |          |           |
|----------------------------------------|----------|-----------|
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |
| Datum:                                 |          |           |
| Inhalt (Stichworte, keine Beurteilung) |          |           |
| Unterschrift:                          | Student: | Betreuer: |

**Logbuch wurde vom Studierendensekretariat kopiert und Kopie mit einem Originalsiegel  
versehen**

---

**Datum**

**Unterschrift und Stempel des Studienbeauftragten**

**Anhang: Änderung- und Ergänzungsvorschläge zum PJ-Logbuch**

|  |
|--|
|  |
|--|

