



Antragsteller: _____ geboren am: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztweiterbildung "Kinderchirurgie"

Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005 Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Richt- zahl | Weiterbildungsabschnitt | | | | |
|---|----------------|-------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | Nr. 1 | Nr. 2 | Nr. 3 | Nr. 4 | Nr. 5 |
| Basisweiterbildung | | | | | | |
| Ultraschalluntersuchungen bei chirurgischen Erkrankungen und Verletzungen | 50 | | | | | |
| Punktions- und Katheterisierungstechniken einschl. der Gewinnung von Untersuchungsmaterial, davon | | | | | | |
| - Legen von Drainagen | 10 | | | | | |
| - zentralvenöse Zugänge | 25 | | | | | |
| Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondentechnik | 50 | | | | | |
| Lokal- und Regionalanästhesien | 50 | | | | | |
| Eingriffe aus dem Bereich der ambulanten Chirurgie | 50 | | | | | |
| Erste Assistenzen bei Operationen und angeleitete Operationen | 50 | | | | | |
| Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen | BK | | | | | |
| Fachweiterbildung | | | | | | |
| Ultraschalluntersuchungen des Schädels, Halses, Thorax, Abdomens und Retroperitonealraumes, der Urogenitalorgane, der Weichteile und des Skelettes inkl. Doppler-, Duplexsonographien | 500 | | | | | |
| diagnostische Endoskopien des Tracheobronchialsystems, des Thorax, Magen-Darm- und Urogenitaltraktes | 50 | | | | | |
| konservative Behandlung von | | | | | | |
| - Frakturen und Luxationen einschließlich Repositionen | 50 | | | | | |
| - Weichteil- und Organverletzungen | 25 | | | | | |

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort _____

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten _____



Antragsteller: _____ geboren am: _____

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Richt- zahl | Weiterbildungsabschnitt | | | | |
|---|----------------|-------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | Nr. 1 | Nr. 2 | Nr. 3 | Nr. 4 | Nr. 5 |
| operative Eingriffe einschließlich endoskopischer, minimal-invasiver, mikrochirurgischer und Laser-Techniken, davon | | | | | | |
| - an Kopf- und Hals, z. B. Trepanationen, ventrikuläre Liquor-ableitungen, Osteoplastik bei Kraniosynostose, Tracheotomien, Thyreoidektomien, Korrektur von Kiemengangsanomalien, ösophago-tracheale Fisteln, Verletzungen und muskulärer Schiefhals, Tumorresektionen | 25 | | | | | |
| - an Brustwand und Brusthöhle, z. B. Korrekturen von Fehlbildungen, Erkrankungen und Verletzungen der Brustwand, der Brusthöhle, des Mediastinums, des Tracheo-bronchialsystems, der Lungen und des Oesophagus, Resektion äußerer, mediastinaler und pulmonaler Tumoren | 25 | | | | | |
| - an Bauchwand, Bauchhöhle und Retro-peritoneum, davon | | | | | | |
| - offene chirurgische und laparoskopische Eingriffe, z. B. bei Erkrankungen und Fehlbildungen der Bauchwand und des Abdomens, kindlichen Tumoren, im Retroperi-tonealraum und am Anorektum | 50 | | | | | |
| - am Oberbauch, z. B. am Magen, Pylorus, bei gastroösophagealem Reflux, am Zwerchfell, an der Leber, extrahepatischen Gallenwegen, Milz | 25 | | | | | |
| - an Dünn- und Dickdarm einschließlich Rektum, davon | | | | | | |
| - spezielle Operationen, z. B. Atresien und anderen Fehlbildungen, entzündlichen Erkrankungen, Ileus, Anus praeter naturalis, davon | 25 | | | | | |
| - bei Säuglingen | 10 | | | | | |
| - Appendektomien | 25 | | | | | |
| - Hernien, davon | 50 | | | | | |
| - bei Säuglingen | 10 | | | | | |

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



Antragsteller: _____ geboren am: _____

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Richt- zahl | Weiterbildungsabschnitt | | | | |
|--|----------------|-------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | Nr. 1 | Nr. 2 | Nr. 3 | Nr. 4 | Nr. 5 |
| - am Urogenitaltrakt, davon | | | | | | |
| - Korrektur von Fehlbildungen der Nieren, ableitende Harnwege und des inneren und äußeren Genitale einschließlich Verletzungen, Tumorresektionen | 50 | | | | | |
| - am Gefäß-, Nerven- und Lymphsystem, z. B. bei Fehlbildungen einschließlich Dysraphien, Verletzungen und Tumoren, Anlage von Shunts, Port-Implantationen | 25 | | | | | |
| - am Stütz- und Bewegungssystem | | | | | | |
| - operative Versorgungen von Frakturen der langen Röhrenknochen | 25 | | | | | |
| - operative Versorgung von gelenknahen Frakturen und Verletzungen großer Gelenke | 25 | | | | | |
| Versorgung ausgedehnter Weichteilverletzungen | 10 | | | | | |
| weitere Eingriffe, davon | | | | | | |
| - nach Verletzungen der Hand, bei Weichteil-, Knochen- und Gelenkinfektionen; Sehnen-/ Nervennähte, Amputationen, Arthrotomien, Osteotomien, Spongiosoplastiken, Tumorresektionen, Osteosynthesen-Materialentfernungen | 25 | | | | | |
| - bei plastisch-rekonstruktiven Eingriffen, z. B. bei Fehlbildungen, kongenitalen Defekten und Defektverletzungen an Kopf, Hals, Brustwand, Rumpf, Extremitäten, Zwerchfellplastiken, Haut-, Muskel-, Sehnen- und Knorpelplastiken | 25 | | | | | |

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort _____

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten _____