



# Logbuch

Dokumentation der Weiterbildung gemäß Weiterbildungsordnung (WBO) der Landesärztekammer Thüringen vom 14.07.2011

## Kinder-Pneumologie

### Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen) .....

Geb.-Datum           Geburtsort/ggf. -land .....

Akademische Grade: Dr. med.  sonstige .....

ausländische Grade  welche .....

Ärztliche Prüfung           Datum [Zahnärztliches Staatsexamen]         Datum [nur bei MKG-Chirurgie]

Approbation als Arzt bzw. Berufserlaubnis           Datum

### Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

Nr.	Von bis	Weiterbildungsstätte <small>Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc.</small> (Ort, Name)	Weiterbilder	Gebiet/Teilgebiet/ Zusatz-Weiterbildung	Zeit in Monaten
1					
2					
3					
4					
5					
6					

## Zusatz-Weiterbildung Kinder-Pneumologie

Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten *	Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschriften
der Erkennung und Behandlung von angeborenen und erworbenen Erkrankungen der oberen Atemwege, Lunge, Bronchien, Pleura und Mediastinum höheren Schwierigkeitsgrades wie Asthma bronchiale Grad III und IV, Tuberkulose, angeborene Lungenfehlbildung, cystische Fibrose, interstitielle Lungenerkrankung, bronchopulmonale Dysplasie, schlafbezogene Atemregulationsstörung		
pulmonal bedingten Erkrankungen des kleinen Kreislaufs		
der pulmonologischen Allergologie		
Asthmaschulungen im Kindes- und Jugendalter		
der Sauerstofflangzeittherapie und Beatmungstherapie einschließlich der Heimbeatmung		
speziellen physiotherapeutischen Maßnahmen einschließlich autogener Drainage und Inhalationsbehandlung		
sonographischen Untersuchungen der Lunge und Pleura		
Funktionsuntersuchungen der Atmungsorgane wie Ganzkörperplethysmographie einschließlich Mitwirkung bei Babybodyplethysmographie, CO-Diffusion, Compliance-Messung, Bestimmung der funktionellen Residualkapazität (FRC) mit einer Gasmischmethode		

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:

## Zusatz-Weiterbildung Kinder-Pneumologie

<b>Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in</b>	<b>Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten *</b>	<b>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschriften</b>
der Mitwirkung bei Bronchoskopien mit starrem Instrumentarium bei interventionellen Verfahren		
der Fiberbronchoskopie einschließlich bronchoalveolärer Lavage		
Pilocarpin-Iontophorese		

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:

### Zusatz-Weiterbildung Kinder-Pneumologie

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO *			Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Unterschriften:
		Datum:			
der Erkennung und Behandlung von angeborenen und erworbenen Erkrankungen der oberen Atemwege, Lunge, Bronchien, Pleura und Mediastinum höheren Schwierigkeitsgrades wie Asthma bronchiale Grad III und IV, Tuberkulose, angeborene Lungenfehlbildung, cystische Fibrose, interstitielle Lungenerkrankung, bronchopulmonale Dysplasie, schlafbezogene Atemregulationsstörung	100				
pulmonal bedingten Erkrankungen des kleinen Kreislaufs	50				
pulmonologische Allergietestungen	200				
Asthmaschulungen im Kindes- und Jugendalter					
der Sauerstofflangzeittherapie und Beatmungstherapie einschließlich der Heimbeatmung	25				
speziellen physiotherapeutischen Maßnahmen einschließlich autogener Drainage und Inhalationsbehandlung					
sonographischen Untersuchungen der Lunge und Pleura	100				
Funktionsuntersuchungen der Atmungsorgane wie Ganzkörperplethysmographie einschließlich Mitwirkung bei Babybodyplethysmographie, CO-Diffusion, Compliance-Messung, Bestimmung der funktionellen Residualkapazität (FRC) mit einer Gasmischmethode	500				

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:

### Zusatz-Weiterbildung Kinder-Pneumologie

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO *			Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben
		Datum:			Unterschriften:
der Mitwirkung bei Bronchoskopien mit starrem Instrumentarium bei interventionellen Verfahren					
der Fiberbronchoskopie einschließlich broncho-alveolärer Lavage	100				
Pilocarpin-Iontophorese	100				

*\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:*

## Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Ermächtigten:

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:

-----

-----