

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

14.2.3 Schwerpunkt Neonatologie

(Neonatologe/Neonatologin)

Die Schwerpunkt-Weiterbildung Neonatologie baut auf der Facharzt-Weiterbildung Kinder- und Jugendmedizin auf.	
Weiterbildungszeit	24 Monate Neonatologie unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten an zugelassenen Weiterbildungsstätten

Weiterbildungsinhalte der Schwerpunkt-Kompetenz

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
A. Spezifische Inhalte der Schwerpunkt-Weiterbildung Neonatologie								
1. Übergreifende Inhalte der Schwerpunkt-Weiterbildung Neonatologie								
	Bewertung von Screeningbefunden und Einleitung adäquater Maßnahmen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auswirkungen der Pharmakotherapie bei Schwangeren auf das Ungeborene und Neugeborene				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Teilnahme an Perinataalkonferenzen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Mitwirkung an der pränatalen Beratung bei erwarteter Morbidität					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen jeden Gestationsalters					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesprächsführung in Bezug auf spezielle Fragestellungen der Neonatologie mit Eltern und im Team, z. B. Aussichtslosigkeit von Therapiemaßnahmen, Therapiezieländerung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Palliativmedizinische Betreuung von Frühgeborenen und Reifgeborenen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sterbebegleitung in der Neonatologie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Neonatologische Notfälle								
	Erstversorgung im Kreißsaal von Neugeborenen und Frühgeborenen mit vitaler Bedrohung, davon	300				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht < 1.500 g 	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Postnatale Adaptation und Störungen der Kreislaufumstellung								
	Durchführung der Hypothermie-Therapie des asphyktischen Neugeborenen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Diagnostik, Überwachung und Therapie von Störungen der Adaptation und Kreislaufumstellung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Störungen der Sauerstoffaufnahme und des Sauerstofftransportes								
	Indikationsstellung und Befundinterpretation von Röntgenuntersuchungen im Kontext spezieller neonatologischer Krankheitsbilder und Fragestellungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik und Therapie von Störungen der Sauerstoffaufnahme und des Sauerstofftransportes					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Differenzierte Beatmungstechniken und -entwöhnung einschließlich Surfactantapplikation bei invasiv beatmeten Neugeborenen	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Infektionen								
	Krankenhaushygienische Maßnahmen unter besonderer Berücksichtigung der Spezifika bei unreifen Frühgeborenen und auf der neonatologischen Intensivstation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Diagnostik, Therapie und Prophylaxe von Infektionen im Früh- und Neugeborenenalter					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Neonatologische Krankheitsbilder								
	Prophylaxe, Diagnostik und Therapie komplexer neonatologischer Krankheitsbilder, davon	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht < 1.500 g 	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pharmakotherapie bei Früh- und Neugeborenen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Berechnung enteraler und parenteraler Ernährung einschließlich der Berücksichtigung der Besonderheiten des Knochenstoffwechsels					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Intensivmedizinische Maßnahmen								
	Bildgebende Diagnostik auf der neonatologischen Intensivstation unter besonderer Berücksichtigung der spezifischen Erkrankungen sehr unreifer Frühgeborener			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Sonographie und Dopplersonographie bei neonatologischen Krankheitsbildern auf der Intensivstation und bei unreifen Frühgeborenen	200				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung intensivmedizinischer Messverfahren und Maßnahmen einschließlich der Beherrschung von Komplikationen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intubation oder intratracheale Surfactantapplikation, davon	30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht < 1.500 g 	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zentrale Venenkatheter einschließlich Nabelgefäßkatheter	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pleuradrainage					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Arterienkatheter					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Periphere Venenkatheter					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung und Befunderstellung des amplitudenintegrierten Elektroenzephalogramm (aEEG)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung und Befunderstellung von funktionellen Echokardiographien					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Schwerpunkt Neonatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
8. Transportbegleitung, Entlassungsmanagement und Nachsorge								
	Durchführung von Transporten kranker Reifgeborener und sehr unreifer Frühgeborener					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entlassungsmanagement und Nachsorge					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation von Netzwerken zur Unterstützung von Familien, sozialmedizinische Nachsorge, Nachbetreuung in sozialpädiatrischen Zentren und Frühfördereinrichtungen, Familienhebamme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Bewertung von Ergebnissen entwicklungsneurologischer Diagnostik hinsichtlich der Langzeitprognose, speziell nach schweren Erkrankungen während der Neonatalzeit und bei unreifen Frühgeborenen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten