



DRK Krankenhaus Neuwied

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Bonn

Curriculum zur Facharztweiterbildung im Fachgebiet **Anästhesiologie und Intensivmedizin** Weiterbildungsermächtigung 48 Monate

Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin
Chefarzt Priv.- Doz. Dr. med. Armin Rieger, DEAA



Personalstruktur der Abteilung

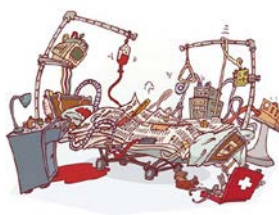
Chefarzt
1 Leitender Oberarzt
5 Oberärzte
7 Assistenzärzte



Operationsbetrieb, anästhesiologische Arbeitsplätze

OP-Koordinationsarzt: PD Dr. med. A. Rieger (Funk 2060)
Vertreter: Oberarzt B. Pannhausen (Funk 2062)

Zentrale Operationsabteilung	4 Säle
Augen-Operationsabteilung	1 Saal
Aufwachraum	1 Arbeitsplatz, 8 Stellplätze
Endoskopie	1 Arbeitsplatz auf Anforderung
MRT, CT, Kreißsaal	je 1 Arbeitsplatz auf Anforderung



Intensivstation

Fachliche und organisatorische Leitung durch die Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin

zuständiger Oberarzt: Dr. med. V. Schiergens (Funk 2063)

Besetzung der Intensivstation:

1 Oberarzt (7:30 - 16:00 Uhr)

1 Oberarzt/Facharzt (16:00 – 7:30 Uhr, Hintergrund)

24-stündige ärztliche Präsenz im Schichtdienst: 2-Schichtmodell
(7:00 – 19:00 Uhr bzw. 19:00 – 7:00 Uhr)

12 Betten (Aufstockung auf 14 Betten geplant), multidisziplinäre Belegung

8 Beatmungsplätze

2 Arbeitsplätze mit kontinuierlichen Nierenersatzverfahren

1 Arbeitsplatz mit intraaortaler Ballonpumpe (in Zusammenarbeit mit der kardiologischen Abteilung)



Notarztwagen

Das Notarzteinsatzfahrzeug (NEF) ist wöchentlich alternierend am Marienhausklinikum Neuwied und am DRK Krankenhaus Neuwied stationiert. Das NEF wird ausschließlich von unserer Abteilung ärztlich besetzt (Dienstzeit 8:00 Uhr – 8:00 Uhr mit nachfolgendem Freizeitausgleich).

Ärztlicher Leiter des Notarztstandortes am DRK Krankenhaus Neuwied:
Herr Oberarzt Dr. med. M. Makinose (Funk 2065)



Schmerzambulanz

Ambulante Schmerztherapie für nicht gesetzlich krankenversicherte Patienten nach individueller Terminabsprache (Chefarztambulanz). GKV-versicherte Patienten dürfen nicht ambulant behandelt werden. Schmerztherapeutische Konsile werden für alle stationären Patienten des Hauses auf Anforderung bearbeitet.

Zuständig für die stationären Schmerzkonsile ist Frau Oberärztin S. Fitz (Funk 2061)



Arbeitszeiten

Anästhesie: Kernarbeitszeit 7:30 – 16:00 Uhr

Intensivmedizin: Schichtdienst (2 Schicht-Dienstmodell: 7:00 – 20:00 Uhr, 19:00 – 8:00 Uhr) mit entsprechendem Freizeitausgleich (in der Regel 4 Schichttage in Folge, dann Freizeitausgleich)



Feststehende Termine

Abteilungsbesprechung täglich: 7:30 - 7:55 Uhr

Visten:

Intensivviste (Oberarzt/Chefarzt) 8:15 - 9:00 Uhr

Intensivviste (Oberarzt/Chefarzt) 14:00 - 14:30 Uhr

Röntgendemonstration 15:00 - 5:15 Uhr

Visite mit Chirurgie, Gefäßchirurgie 8:00 - 8:30 Uhr

Visite mit kardiologischen Oberarzt 7:00 – 7:30 Uhr

abteilungsinterne Fortbildungen:

Journal-Club (fakultativ, freitags) 7:30 – 8:00 Uhr

monatliche „Montagsfortbildung“ 7:30 – 8:30 Uhr

Medizinproduktegesetz

Jeder Weiterbildungsassistent ist verpflichtet, sich nach den Vorgaben des Medizinproduktegesetzes (MPG) zu verhalten und für eine entsprechende Einweisung in die Geräte zu sorgen.

Die Einweisung in den anästhesiologischen Gerätepark erfolgt in den ersten vier Wochen der Tätigkeit in der Anästhesie. Die Einweisung wird durch Unterschrift des Einweisenden und des Eingewiesenen dokumentiert.



Transfusionsgesetz

Jeder Weiterbildungsassistent ist verpflichtet, die aktuelle Transfusionsordnung zu kennen und sie anzuwenden.

Transfusionsverantwortliche:

Frau Dr. M. Messinger, Chefärztin Laboratoriumsmedizin

Transfusionsbeauftragter Arzt der Abt. Anästhesie und Intensivmedizin:

Oberarzt B. Pannhausen



Fortbildung

Jeder Weiterbildungsassistent ist verpflichtet, sich aktiv über aktuelle Literatur zu informieren, sich regelmäßig fortzubilden und im Rahmen des wöchentlichen Journal Clubs und der monatlichen Abteilungsf Fortbildung aktuelle fachrelevante Themen zu bearbeiten und zu referieren. Einsicht in aktuelle anästhesiologische und intensivmedizinische Zeitschriften kann über das Sekretariat erfolgen. Folgende Zeitschriften werden in der Abteilung laufend vorgehalten:

Anästhesist, Anästhesiologie und Intensivmedizin, Anästhesie Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie, Anaesthesia, Anesthesia Analgesia, British Journal of Anaesthesia, European Journal of Anaesthesiology, Intensive Care Medicine, Intensivmedizin, Intensivmedizin up2date, New England Journal of Medicine.

Darüber hinaus verfügt die Abteilung über eine umfangreiche Lehrbuchsammlung. Für weitere Literaturrecherchen kann der individuelle Internetzugang im Krankenhaus genutzt werden.

Jedem Weiterbildungsassistenten stehen pro Jahr fünf bezahlte Arbeitstage für den Besuch von Fortbildungsveranstaltungen zur Verfügung. Darüber hinaus gehende finanzielle Unterstützungen für den Besuch von Fortbildungsveranstaltungen bedürfen der individuellen Absprache mit dem Kaufmännischen Direktor des Krankenhauses (E. Sonntag).

Vom Krankenhaus übernommen werden die Fortbildungskosten zum Erwerb der Fachkunde bzw. Befähigung „Strahlenschutz und Röntgenverordnung“ und „Rettungsmedizin“.



Fehlerkultur

Bei Komplikationen, Fehlern oder Beschwerden ist der zuständige Oberarzt bzw. der Chefarzt unmittelbar zu informieren. Frühzeitiges Informieren und rechtzeitiges Einholen von Hilfe durch einen Facharzt, Oberarzt oder den Chefarzt sind die Grundlage einer vertrauensvollen Anleitung. Es soll eine offene Fehlerkultur geübt werden, bei der nicht die Suche nach Schuldigen thematisiert wird, sondern die Suche nach Ursachen ganz im Vordergrund steht. Durch eine Prozessanalyse sollen Verbesserungen erreicht und Wiederholungen verhindert werden.



Richtzahlen/Leistungskatalog

Auszug aus der Weiterbildungsordnung
z.B. unter

http://www.aerztekammer-trier.de/wbgebiete/ak_fg_02.php

Selbständig durchgeführte Anästhesieverfahren:

1800 Anästhesien, davon

- 800 Anästhesien in den chirurgischen Gebieten und deren Schwerpunkten (darauf sind bis zu 200 Anästhesien bei abdominalen Eingriffen in anderen Gebieten anrechenbar)
- 100 Anästhesien in der Frauenheilkunde und Geburtshilfe, davon 20 bei Kaiserschnitten
- 50 Anästhesien bei Säuglingen und Kleinkindern bis zum vollendeten 5. Lebensjahr
- 400 Anästhesien in wenigstens zwei weiteren operativen Gebieten unter Einbeziehung von 50 Eingriffen im Kopf-Hals-Bereich
- 100 rückenmarksnahe Regionalanästhesien (Spinal- und Periduralanästhesien)
- 75 periphere Regionalanästhesien und Nervenblockaden

Mitwirkung bei Anästhesien höherer Schwierigkeitsgrade

- je 25 Anästhesien für intrathorakale und intrakranielle Eingriffe
- Bei den Anästhesieverfahren sind orale, nasale und fiberoptische Intubationen nachzuweisen.

100 dokumentierte interdisziplinäre Behandlungsfälle akuter und chronischer Schmerzzustände, davon

- 50 systemische Analgesieverfahren
- 50 regionale Analgesieverfahren



Dokumentation der Anästhesieleistungen

Das von der DGAI herausgegebene Logbuch wird allen Weiterbildungsassistenten am Tätigkeitsbeginn ausgehändigt und ist gewissenhaft in Eigenverantwortung zu führen. Die Anästhesieleistungen werden parallel elektronisch dokumentiert und in ausgewerteter Form zur Verfügung gestellt.

Lerninhalte der Weiterbildung in der Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin im DRK Krankenhaus Neuwied

Die nachfolgenden Aspekte sind unabhängig vom Zeitraum und Einsatzort kontinuierlich Bestandteil der Weiterbildung:

- ethische, wissenschaftliche und rechtliche Grundlagen ärztlichen Handelns
- ärztliche Aufklärung und Gesprächsführung mit Patienten und Angehörigen
- notfallmedizinische Versorgung inklusive kardiopulmonaler Reanimationen
- Begleitung sterbender Patienten und ihrer Angehörigen
- Interdisziplinäre Diagnostik, Therapieplanung und Behandlung
- labortechnische Nachweisverfahren
- Interpretation radiologischer Befunde
- Interpretation von Elektrokardiogrammen, koronarangiografischen Befunden und echokardiografischen Befunden
- Kontext der ökonomischen Auswirkungen ärztlichen Handelns und ärztlicher Verordnungen
- Grundstrukturen des Gesundheitssystems (Finanzierung, DRG-Abrechnung, Codierung)
- Qualitätsmanagement (KTQ, DIN ISO)
- Grundlagen der Psychosomatik und der psychosozialen Einflüsse auf Krankheiten
- Impfwesen

Die zeitliche Zuordnung der Einsatzbereiche, Lehrinhalte und Tätigkeiten kann nicht starr eingehalten werden, sondern soll einen Rahmen vorgeben, um Ausbildungsziele anzugeben. Die Einteilung bedeutet auch nicht eine ausschließliche Tätigkeit in diesen Bereichen. Bei Defiziten in der Umsetzung oder Vermittlung von Weiterbildungszielen bitte frühzeitig mit den Oberärzten und/oder dem Chefarzt sprechen.

Selten erlernt werden in unserem Hause die Besonderheiten der Anästhesie bei Säuglingen und Kleinkindern. Hierfür ist in der Regel Hospitation in einem Haus mit Kinderchirurgie notwendig. Diese Hospitation wird vom Krankenhausträger unterstützt.

Die geforderte Mitwirkung bei intrakraniellen Eingriffen kann in unserem Hause nicht immer attestiert werden, da es sich hier bei den neurochirurgischen Eingriffen überwiegend um Wirbelsäuleneingriffe und periphere Nerven Chirurgie handelt.

Einsatzort(e)/ Fachbereiche	Lehrinhalte/Tätigkeiten
Monate 1 - 6	
Allgemeinchirurgie Gynäkologie	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Gerätekunde („Anästhesiegerätepark“ Narkosebeatmungsgeräte, Perfusoren, Druckinfusionssysteme, Nervenstimulatoren, EEG- Monitoring, Relaxometer etc.) ▷ Verhalten im OP, Hygieneanforderungen im OP ▷ Prämedikationsvisite/Prämedikationsambulanz, Risikobeurteilung, Planung der anästhesiologischen Betreuung von ASA I und II –Patienten ▷ Basismonitoring (Hämodynamik, Ventilation und Oxygenierung) ▷ Periphere intravenöse Zugänge ▷ Maskenbeatmung mit und ohne Hilfsmittel, orotracheale Intubation, Kehlkopfmaske ▷ Grundlagen der allgemeinen anästhesiologischen Pharmakologie und ihrer Wechselwirkungen ▷ Grundzüge der perioperativen Infusionstherapie, Transfusionstherapie, fremdblutsparende Maßnahmen ▷ Perioperatives Wärmemanagement ▷ Narkoseführung unter fachärztlicher/oberärztlicher Supervision bei ASA I und II –Patienten ▷ Regionalanästhesie: Spinalanästhesie, Plexusblockaden, periphere Nervenblockaden ▷ Grundlagen der postoperative Schmerztherapie
Monate 7 - 12	
Allgemeinchirurgie Gynäkologie Neurochirurgie	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Risikoevaluation und Planung der anästhesiologischen Versorgung von ASA III und IV - Patienten ▷ Mitwirkung bei komplexer anästhesiologischer Versorgung (z. B. akutes Abdomen) ▷ Selbständige Narkoseführung bei ASA I und II - Patienten ▷ Lumbale Periduralanästhesie, später thorakale Periduralanästhesie unter fachärztlicher Anleitung ▷ Erweitertes Atemwegsmanagement Intubationslarynxmaske, fiberoptische Intubation

	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Maskennarkosen für Kurzeiteingriffe, ambulante Operationen ▷ Besonderheiten laparoskopischer Operationen (Pneumoperitoneum) ▷ Invasives hämodynamisches Monitoring: arterielle Kanülierung, zentralvenöse Katheter ▷ Eingriffe an der lumbalen und cervikalen Wirbelsäule ▷ Anästhesie bei geriatrischen Patienten
Monate 13 - 24	
<p>Intensivstation (Basis)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Bereichsspezifische Gerätekunde (Beatmungsgeräte, Hämofiltrationsgeräte, PiCCO-System, Schrittmacher, Transporteinheit, Infusomaten, Perfusoren) ▷ Einarbeitung in den Routineablauf der Station <ul style="list-style-type: none"> ○ Patientenaufnahmen ○ Therapieplanungen bei zunächst einfacheren intensivmedizinischen Krankheitsbildern ○ Grundlagen des intensivmedizinischen Monitorings (Basismonitoring, erweitertes Monitoring) ○ Indikationsstellung und sachgerechte Probengewinnung für Laboruntersuchungen ○ Indikationsstellung für radiologische Untersuchungen / Röntgendemonstration ○ Intensivmedizinische Visiten ○ Interdisziplinäre Visiten ○ Innerklinischer Transport von Intensivpatienten (CT, Endoskopie, Herzkatheter etc.) ○ Hygieneanforderungen auf Intensivstation (allgemein), Isolationsmaßnahmen ○ Patientenentlassungen ○ Stationsorganisation / Bettenzuteilungen /Codierung /Arztbriefe, Scoringssysteme TISS, SAPS II ▷ Indikation und Durchführung der Beatmung (Grundzüge) ▷ Entwöhnung von der Beatmung / Weaningprotokolle ▷ Diagnostik und Therapie kardialer, pulmonaler, renaler, gastrointestinaler und peripher/zentralnervöser Funktionsstörungen

	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Analgosedierung ▷ Flüssigkeits- und Hämotherapie, enterale und parenterale Ernährung ▷ Analgosedierung ▷ Differenzierte Katecholamintherapie ▷ Differenzierte Antibiotikatherapie ▷ Nierenersatztherapie ▷ Differenziertes Gerinnungsmanagement ▷ Lagerungstherapie
Intensivstation (Fortgeschritten)	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Einsatz im hausinternen Reanimationsteam ▷ Therapieplanung bei komplexen intensivmedizinischen Krankheitsbildern ▷ Diagnostische und therapeutische Bronchoskopie ▷ Passagere Schrittmachertherapie ▷ Differenziertes Atemwegsmanagement (Mitwirkung bei Dilatationstracheotomie) ▷ Grundzüge und differenzierte Beatmungstherapie ▷ Differenzierte Therapie verschiedener Schockformen ▷ SIRS, Sepsis, Multiorganversagen, ARDS ▷ Patientenverfügungen ▷ Palliative Maßnahmen ▷ Mitwirkung bei Hirntoddiagnostik / Organspende ▷ Teilnahme am Schichtdienst auf der Intensivstation
Monate 24 - 36	
Allgemeinchirurgie Gefäßchirurgie Geburtshilfe HNO Intensivstation	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Mitwirkung bei intrathorakalen Eingriffen, Platzierung von Doppellumentuben, Atemwegsmanagement und Beatmung bei intrathorakalen Eingriffen ▷ Thoarakale Periduralanästhesie ▷ Anästhesiologische Versorgung von ASA III und IV-Patienten ▷ Peripartale Analgesie: PDA im Kreißsaal ▷ Kaiserschnittentbindungen: Regionalanästhesie (Spinalanästhesie/Periduralanästhesie) und Allgemeinanästhesie

	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Anästhesie in der HNO ▷ Anästhesie bei Kleinkindern ▷ Selbständige Narkoseführung bei ASA III und IV - Patienten
Monate 37 - 48	
Augen-OP Externe Arbeitsplätze Intensivstation	<ul style="list-style-type: none"> ▷ Erwerb der Fachkunde Rettungsmedizin, Einsatz als Notarzt auf dem Notarzteinsetzfahrzeug (NEF) ▷ Versorgung eines anästhesiologischen Arbeitsplatzes außerhalb des zentralen OP-Bereiches mit fach- oder oberärztlicher Verfügbarkeit ▷ Teilnahme am Schichtdienst auf der Intensivstation

Herzlich Willkommen in unserer Abteilung!

Viel Freude und Erfolg in Ihrer Weiterbildung wünscht Ihnen Ihr



(Priv.-Doz. Dr. med. Armin Rieger, DEAA)
 Chefarzt Anästhesie und Intensivmedizin

©Rieger, Dezember 2012