

# Logbuch

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



## Handchirurgie

### 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]  
[nur bei MKG-Chirurgie]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

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					

[Ggf. mit Beiblatt ergänzen. Unterbrechungen und Teilzeitgenehmigungen vermerken.]

## Zusatz-Weiterbildung Handchirurgie

<b>Weiterbildungsinhalte</b> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	<b>Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten *</b>	<b>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben</b> Datum / Unterschriften
der Vorbeugung, (Früh-)Erkennung, operativen und nichtoperativen Behandlung der Erkrankungen, Verletzungen und Fehlbildungen der Hand einschließlich der mikrochirurgischen Technik zur Replantation und der Bildung freier Lappen zur Deckung posttraumatischer und tumorbedingter Haut- Weichteildefekte		
der Rehabilitation und Nachsorge der Verletzungen und Erkrankungen der Hand		
der Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen		
der Lokal- und Regionalanästhesie an der oberen Extremität		

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

### Zusatz-Weiterbildung Handchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO *			Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben
		Datum:			Unterschriften:
Operative Eingriffe an					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Haut und Subkutis, davon</li> <li style="padding-left: 20px;">- freie Hauttransplantation</li> <li style="padding-left: 20px;">- gestielte Nah- und Fernlappenplastiken</li> <li style="padding-left: 20px;">- Insellappen und freie Transplantationen mit mikrovasikulärem Anschluss</li> </ul>	10				
	10				
	10				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sehnen, davon</li> <li style="padding-left: 20px;">- Beuge- und Strecksehnennähte</li> <li style="padding-left: 20px;">- Transplantationen</li> <li style="padding-left: 20px;">- Tenolysen</li> <li style="padding-left: 20px;">- Synovialektomien</li> <li style="padding-left: 20px;">- Sehnenumlagerungen als motorische Ersatzoperation</li> <li style="padding-left: 20px;">- Operationen der Dupuytren'schen Kontraktur</li> </ul>	10				
	10				
	10				
	10				
	10				
	10				
	10				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Knochen, davon</li> <li style="padding-left: 20px;">- geschlossene Frakturbehandlungen</li> <li style="padding-left: 20px;">- Osteosynthesen</li> <li style="padding-left: 20px;">- Korrekturosteotomien</li> <li style="padding-left: 20px;">- Behandlungen von Pseudarthrosen</li> <li style="padding-left: 20px;">- Knochentransplantationen</li> </ul>	10				
	10				
	10				
	10				
	10				
	10				

- Gelenken, davon					
- Luxationsbehandlungen	10				
- Nähte der Seitenbänder oder der palmaren Platte	10				
- sekundäre Bandrekonstruktionen	10				
- Denervierungen	10				
- Arthrolysen und Arthroplastiken	10				
- Synovialektomien	10				
- Arthrodesen	10				
- Arthroskopien	10				
- Nerven, davon					
- mikrochirurgische Wiederherstellungen	10				
- Nerventransplantationen	10				
- Neurolysen	10				
- Blutgefäßen, z. B. mikrochirurgische Arterien- und Venennähte und Veneninterponate	25				

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

### Zusatz-Weiterbildung Handchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO *			Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben
		Datum:			Unterschriften:
Lokalbehandlungen einschließlich besonderer Verletzungen, z. B. Brandverletzungen, chemische Verletzungen, Elektrotraumen, Spritzpistolenverletzungen, Kompartmentsyndrome und Volkmannsche Kontrakturen	10				
Nervenkompressionssyndromen einschließlich des Karpaltunnelsyndroms	10				
- Tumorresektionen, davon	10				
- an den Weichteilen	10				
- am Knochen	10				
Eingriffe bei Infektionen	10				
Amputationen an der Hand	10				
Operationen angeborener Fehlbildungen an Hand und distalem Unterarm	10				

*\* 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:

-----

-----