

**UNTERLAGEN ZUR PRÜFUNGSVORBEREITUNG**

**FACHARZTPRÜFUNG INNERE MEDIZIN**

**THEMENKATALOG**

2018

Erstellt vom Prüfungsausschuss in Kooperation mit der Österreichischen Gesellschaft für Innere Medizin (ÖGIM).

Gültig für die Prüfungen FAP Innere Medizin

## ERLÄUTERUNG ZUM THEMENKATALOG

Der vorliegende Themenkatalog wurde von den einzelnen Fachvertretern der Teilgebiete der Inneren Medizin gemeinsam mit dem Prüfungsausschuss zusammengestellt.

**Der vorliegende Katalog gilt für die Prüfungen FAP Innere Medizin.**

Zur Prüfungsvorbereitung wurden die einzelnen Punkte in jeweils 2 Kategorien geteilt:

**Kategorie A** bedeutet, dass es sich um ein Thema handelt, über das Detailkenntnisse zu Diagnose, Differentialdiagnose, Therapie, Prävention und Komplikationen notwendig ist. Über eine solche Erkrankung sollte jeder Internist ausreichend Bescheid wissen.

**Kategorie B** bedeutet, dass es sich dabei um ein Thema handelt, bei dem die klinische Diagnose wichtig ist, jedoch ein umfassendes, spezielles Wissen zu Diagnose, Differentialdiagnose, Therapie, Prävention und Komplikationen für die Prüfung nicht vorausgesetzt wird. Zur umfassenden Abklärung und Betreuung ist in solchen Fällen eine Spezialabteilung oder ein Spezialist (Additivfacharzt) notwendig. Das Erkennen solcher Erkrankungen zur Einleitung des Patientenmanagements wird jedoch von jedem Internisten vorausgesetzt.

Der Themenkatalog umfasst den überwiegenden Teil des Prüfungsstoffs und dient der schwerpunktmäßigen Prüfungsvorbereitung. Eine absolute Übereinstimmung mit allen Frageninhalten kann jedoch nicht in jedem Fall gewährleistet werden.

## KARDIOLOGIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
KHK	x	
Stabile Angina	x	
Akutes Koronares Syndrom	x	
Instabile Angina	x	
Akuter Herzinfarkt (STEMI/Non-STEMI)	x	
Primär- und Sekundärprävention	x	
Herzinsuffizienz	x	
Endokarditis	x	
Aortenklappen- und Mitralklappenvitien	x	
Kardiomyopathien	x	
Rhythmusstörungen:	x	
Vorhofflimmern	x	
Vorhofflattern	x	
Sinusarrhythmien	x	
AV-Block I, II, III	x	
Paroxysmale supraventrikuläre Tachykardien	x	
Kammertachykardien	x	
Kammerflimmern	x	
Sick Sinus-Syndrom	x	
Supraventrikuläre und ventrikuläre Extrasystolen	x	
WPW-Syndrom	x	
Cor hypertonicum	x	
Cor pulmonale	x	
Long QT-Syndrom	x	

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
EKG	x	
Ergometrie	x	
Holter-EKG	x	
Differentialdiagnose des Thoraxschmerz	x	
Myocarditis	x	
Pericarditis	x	
Vorhofseptumdefekt		x
Ventrikelseptumdefekt		x
Grundsätzliches zur Herztransplantation		x
Grundsätzliches zur Therapie mit Herzschrittmachern	x	
Kardiogener Schock	x	
Grundsätzliches zu Koronarangiographie und Intervention	x	
Echokardiographie (transthorakal, transösophageal)	x	
Invasive elektrophysiologische Untersuchungen		x
Invasive hämodynamische Untersuchungen		x
Myokardbiopsie		x
Perikardpunktion		x
Hypertrophe obstruktive Cardiomyopathien (HOCM)		x

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Diuretika, Digitalispräparate, ACE-Hemmer, AII-Blocker, Kalzium-Antagonisten, Betablocker, Sotalol, Amiodaron, Propafenon, Verapamil, Diltiazem, Statine, Antithrombotika, Nitrate, Heparine, orale Antikoagulantien, Thrombozytenaggregationshemmer, Thrombolytika

## ENDOKRINOLOGIE UND STOFFWECHSEL

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2	<b>x</b>	
Fettstoffwechselstörungen	<b>x</b>	
Schilddrüsenerkrankungen	<b>x</b>	
Hyperthyreose	<b>x</b>	
Hypothyreose	<b>x</b>	
Struma	<b>x</b>	
Osteoporose	<b>x</b>	
Adipositas	<b>x</b>	
Morbus Paget		<b>x</b>
Diätetische Massnahmen		<b>x</b>
Entzündungen der Schilddrüse		<b>x</b>
Schilddrüsenkarzinom		<b>x</b>
Erkrankungen der Nebenschilddrüse		<b>x</b>
Erkrankungen der Nebennieren		<b>x</b>
Hirsutismus		<b>x</b>
Gynäkomastie		<b>x</b>
Erkrankungen der Hypophyse		<b>x</b>
Diabetes insipidus		<b>x</b>
Endokrine Neoplasien (benigen, malignen)		<b>x</b>

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Orale Antidiabetika (Metformin, Sulfonylharnstoffe, Glinide, Sekretine), Insuline (langzeit-, intermediär-, kurz- und ultrakurz wirkende Insuline), Thyreostatika (Methimazol, Prothiucil), SD-Hormonsubstitution (L-Thyroxin), Osteoporosemedikamente (Vit. D, Kalzium, Biphosphonate), Cortisonpräparate, Hydrocortone, Hormonersatztherapie (postmenopausal, Testosteron), Kontrazeptiva (Pille)

## HÄMATOLOGIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Anämien	<b>x</b>	
Leukozytose/Leukopenie	<b>x</b>	
Thrombozytose/Thrombozytopenie	<b>x</b>	
Lymphadenopathie	<b>x</b>	
Paraproteinämie (speziell MGUS)	<b>x</b>	
Myeloproliferative Erkrankungen	<b>x</b>	
Einfache Gerinnungsdiagnostik	<b>x</b>	
Antikoagulation (Heparin, orale Antikoagulation)	<b>x</b>	
Thrombophiliediagnostik	<b>x</b>	
Akute Leukämie	<b>x</b>	
Disseminierte intravasale Gerinnung (DIC)	<b>x</b>	
Hämophilie		<b>x</b>
Chronisch lymphatische Leukämie		<b>x</b>
Non-Hodgkin Lymphom		<b>x</b>
M. Hodgkin		<b>x</b>
Myelom		<b>x</b>
Knochenmarkstransplantation		<b>x</b>
Idiopathische Thrombozytopenie		<b>x</b>
TTP	<b>x</b>	

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Eisen, Vitamin B12, Erythropoietin, Transfusionen, Cyclosporin A, G-CSF, Bestrahlung, Zytostatika (Adriamycin, Endoxan), Steroide, Plasmakonzentrate, monoklonale Antikörper, Imatinib.

## ONKOLOGIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Onkologische Vorsorgeuntersuchungen (speziell Dickdarm, Prostata, Mamma, Lunge)	<b>x</b>	
Risikofaktoren für maligne Erkrankungen	<b>x</b>	
Prävention	<b>x</b>	
Epidemiologie, folgender Tumore: Kolorektales Karzinom, Mammakarzinom, Bronchuskarzinom, Prostatakarzinom, Pancreaskarzinom, gastrointestinale Tumore	<b>x</b>	
Grundzüge der adjuvanten und palliativen Therapie folgender Tumore: Kolorektales Karzinom, Mammakarzinom, Bronchuskarzinom, Prostatakarzinom, Pankreaskarzinom, gastrointestinale Tumore, hepatozelluläres Karzinom	<b>x</b>	
Risiken der Chemotherapie	<b>x</b>	
Tumormarker	<b>x</b>	
TNM-Klassifikation	<b>x</b>	
Schmerztherapie	<b>x</b>	
Paraneoplastisches Syndrom		<b>x</b>
Genetische Prädisposition		<b>x</b>
Vorgehen bei Paravasaten	<b>x</b>	

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Zytostatika, Zytokine, G-CSF, Erythropoietin, Interferon, Antikörper, Antiemetika,  
Transfusionen, Plasmakonzentrate, Hormontherapeutika



## NEPHROLOGIE UND STÖRUNGEN DES FLÜSSIGKEITS- UND ELEKTROLYTHAUSHALTS

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Akutes Nierenversagen	<b>x</b>	
Chronische Niereninsuffizienz	<b>x</b>	
Renale Anämie	<b>x</b>	
Metabole Azidose	<b>x</b>	
Mikroalbuminurie / Proteinurie	<b>x</b>	
Hämaturie	<b>x</b>	
Medikamentöse Nephrotoxizität	<b>x</b>	
Spezielle Medikamentendosierungen bei Niereninsuffizienz	<b>x</b>	
Nephrolithiasis	<b>x</b>	
Harnwegsinfektionen	<b>x</b>	
Dehydration	<b>x</b>	
Hyperhydration	<b>x</b>	
Hypo- und Hyperkaliämie	<b>x</b>	
Hypo- und Hybernatriämie	<b>x</b>	
Hypo- und Hyperkalziämie	<b>x</b>	
Hypo- und Hyperphosphatämie	<b>x</b>	
Glomerulonephritis		<b>x</b>
Sekundärer Hyperparathyreoidismus	<b>x</b>	
Nierenzysten und Zystennieren		<b>x</b>
Hypernephrom		<b>x</b>
Grundlagen der Hämodialyse und Peritonealdialyse		<b>x</b>
Management nierentransplantierten Patienten	<b>x</b>	
Schwangerschaft und Niere		<b>x</b>

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Phosphatbinder, Vitamin-D-Präparate, Therapie der renalen Azidose, ACE-Hemmer, AII-Blocker, Diuretika, Immunsuppressiva, Erythropoietin, Antihypertensiva

## GASTROENTEROLOGIE UND HEPATOLOGIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Infektiöse Hepatitiden	x	
Cholestase	x	
Cholezystolithiasis, Cholezystitis, Cholezytektomiesyndrom	x	
Fettleber (ASH, NASH)	x	
Alkoholinduzierte Leberschäden	x	
Leberzirrhose und portale Hypertension	x	
Medikamentöse Hepatotoxizität	x	
Pankreatitis	x	
Gastrointestinale Blutungen	x	
Erbrechen	x	
Refluxkrankheit	x	
Gastritis und Ulcuskrankheit (incl. Helicobacter assoziiert)	x	
Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	x	
Colon irritabile	x	
Kolorektales Karzinom	x	
Divertikulose	x	
Darminfektionen	x	
Diarrhoen	x	
Obstipation	x	
Essstörungen		x
Salmonelleninfektionen	x	
Antibiotikainduzierte Colitis	x	
Akutes Leberversagen		x
Ösophagitis	x	
Laktoseintoleranz		x
Pankreaskarzinom, Leberkarzinom, Ösophaguskarzinom, Magenkarzinom	x	
Dickdarmpolypen	x	
Ösophagusdivertikel		x
Zöliakie		x
„Nahrungsmittelallergie“		x
Hämorrhoidale Erkrankungen		x

Morbus Whipple		<b>x</b>
Mukoviszidose		<b>x</b>
Primär biliäre Cirrhose	<b>x</b>	
Primär sklerosierende Cholangitis	<b>x</b>	
Hepatische Encephalopathie inkl. Befundinterpretation	<b>x</b>	
Grundlagen der Endoskopie	<b>x</b>	

## **Fortsetzung GASTROENTEROLOGIE UND HEPATOLOGIE**

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):  
Protonenpumpenhemmer, H2-Blocker, Interferon alpha, Ribavirin, Hepatitisprophylaxe,  
Virustatika zur Therapie der infektiösen Hepatitis, monoklonale Antikörper, Salazopyrin,  
5ASA, Corticoide, Immunsuppressiva,  
Helicobactertherapie, Obstipantien, Abführmittel, Diuretika, Antibiotika, Zytostatika

## HYPERTONIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Diagnosekriterien	<b>x</b>	
Abklärung der Hypertonie	<b>x</b>	
Prävention und Therapie	<b>x</b>	
Hypertensiver Notfall	<b>x</b>	
Hypertonie in der Schwangerschaft	<b>x</b>	
Sekundäre Hypertonie	<b>x</b>	
Spätschäden der Hypertonie	<b>x</b>	

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Diuretika, Betablocker, Kalziumantagonisten, ACE-Hemmer, Angiotensin II-  
 Rezeptorblocker, Alphablocker, Renin-Inhibitoren, zentral wirksame Antihypertensiva,  
 Vasodilatoren, Urapidil

## ANGIOLOGIE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Tiefe Beinvenenthrombose	<b>x</b>	
Pumonalembolie	<b>x</b>	
Thromboseprophylaxe	<b>x</b>	
pAVK	<b>x</b>	
Carotisstenose	<b>x</b>	
Akuter Arterienverschluss, arterielle Embolien	<b>x</b>	
Aortenaneurysma		<b>x</b>
Aortendissektion		<b>x</b>
Varikositäs	<b>x</b>	
Thrombophlebitis	<b>x</b>	
Chronisch venöse Insuffizienz	<b>x</b>	
Lymphangitis		<b>x</b>
Lymphödem		<b>x</b>
M. Raynaud		<b>x</b>

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Thrombozytenaggregationshemmer, Heparine, orale Antikoagulantien, Antihypertensiva, Lipidsenker, vasoaktive Pharmaka, Prostanoiden

## LUNGE

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Asthma bronchiale	<b>x</b>	
COPD	<b>x</b>	
Bronchitis (akut, chronisch, nicht obstruktiv)	<b>x</b>	
Pneumonien	<b>x</b>	
Hämoptoe	<b>x</b>	
Lungenödem	<b>x</b>	
Schlafapnoe	<b>x</b>	
Bronchuskarzinom	<b>x</b>	
Pleuraerkrankungen (Erguss, Pneumothorax,..)	<b>x</b>	
Interstitielle Lungenparenchymerkrankungen	<b>x</b>	
Tuberkulose	<b>x</b>	
Pulmonalembolie	<b>x</b>	
Lungenfunktion und Blutgasanalyse	<b>x</b>	
Bildgebende Verfahren (Indikation, Befundinterpretation,..)	<b>x</b>	
Hyperventilationssyndrom	<b>x</b>	
Pulm. Hypertension	<b>x</b>	
Tox. und allergische Lungenschäden (Umwelt und Medikamente)		<b>x</b>
ARDS		<b>x</b>
Mukoviszidose		<b>x</b>
Beatmung		<b>x</b>
Sarkoidose	<b>x</b>	
Grundlagen der Bronchoskopie		<b>x</b>

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Lang wirksame Theophylline, Beta2-Sympathomimetika (lang wirksame, kurz wirksame), inhalative Corticosteroide, orale Corticosteroide, Anticholinergika, Antibiotika, zytostatische Chemotherapeutika, niedermolekulare Heparine, Sauerstofftherapie, NSAR, Antiemetika, Protonenpumpenhemmer

## RHEUMATOLOGIE UND IMMUNERKRANKUNGEN

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Arthrose großer Gelenke: Prävention, Diagnose, konservative und nicht-medikamentöse Therapieformen	<b>x</b>	
Mono- und Oligoarthritis (reaktive A., Gicht, aktivierte Arthrose)	<b>x</b>	
Chronische Polyarthritis	<b>x</b>	
Rückenschmerz / Differentialdiagnose	<b>x</b>	
Schmerztherapie bei Gelenks- und Muskelschmerzen	<b>x</b>	
Rheumatisches Fieber		<b>x</b>
Regionale Schmerzsyndrome	<b>x</b>	
Lupus, Sklerodermie, Polymyositis	<b>x</b>	
Systemvaskulitis (Wegener, Panarteriitis nodosa und Verwandte)	<b>x</b>	
Polymyalgia rheumatica	<b>x</b>	
Riesenzellararteritis	<b>x</b>	
Arteritis temporalis Horton	<b>x</b>	
Takayasu Arteritis	<b>x</b>	
Morbus Bechterew	<b>x</b>	

#### Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Nicht steroidale Antirheumatika, Analgetika, Coxibe, Basistherapie (Methotrexat, Sulfasalazin, Leflunomid, Infliximab, Corticosteroide, Antimetaboliten (Cyclophosphamid, Azathioprin), Myotonolytika, Biologica, Allopurinol



**AUSGEWÄHLTE INFEKTIONEN  
(SOWEIT NICHT BEREITS BEI DEN ORGANERKRANKUNGEN  
ANGEFÜHRT)**

DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Pneumonie	<b>x</b>	
Harnwegsinfektion	<b>x</b>	
Infektiöse Durchfälle	<b>x</b>	
Meningitis (Therapie & Prophylaxe)	<b>x</b>	
EBV, CMV, Toxoplasmose	<b>x</b>	
Influenza	<b>x</b>	
Antibiotikacolitis	<b>x</b>	
Impfungen (Influenza, Hämophilus, Diphtherie, Tetanus, Polio, Meningokokken)		<b>x</b>
Osteomyelitis	<b>x</b>	
Erysipel	<b>x</b>	
Neutropenisches Fieber	<b>x</b>	
Entzündliche Adenopathien (Lymphknoten)	<b>x</b>	
Katheter-Infektion (ZVK)	<b>x</b>	
Herpes zoster	<b>x</b>	
Peritonitis	<b>x</b>	
Borreliose, FSME	<b>x</b>	
Perioperative Antibiotikaprophylaxe	<b>x</b>	
MRSA	<b>x</b>	
Malaria		<b>x</b>
Nosokomiale Infektionen	<b>x</b>	
HIV-Infektion		<b>x</b>
Prävention tropischer Infektionskrankheiten		<b>x</b>
Amöben-Infektion	<b>x</b>	
Gasbrand, nekrotisierende Fasciitis	<b>x</b>	
Protheseninfektion		<b>x</b>
Leberabszesse (Ätiologie)		<b>x</b>

### Fortsetzung AUSGEWÄHLTE INFEKTIONEN

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Tularämie		<b>x</b>
Echinokokkus		<b>x</b>
Sinusitis/Otitis		<b>x</b>
Phlegmone	<b>x</b>	
Leptospirose		<b>x</b>
Listeriose		<b>x</b>
Endokarditis	<b>x</b>	
Myokarditis	<b>x</b>	
Abklärung FUO (fever unknown origin)	<b>x</b>	
Perikarditis	<b>x</b>	

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):

Penicilline, Cephalosporine, Chinolone, Makrolide, Aminoglykoside, Carbapeneme,  
Cotrimoxazol, Rifampicin, Antimykotika, Virustatika, Trimethoprim, Tetracycline,  
Glykopeptide

## INTERNISTISCHE INTENSIVMEDIZIN

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
Reanimation	x	
Kardiogener Schock	x	
Akuter Myokardinfarkt	x	
Rhythmusstörungen	x	
Hypertensive Krise	x	
COPD/Asthma bronchiale/Status asthmaticus	x	
Pulmonalembolie	x	
Pneumothorax	x	
Lungenödem	x	
Akutes Abdomen	x	
Nierenversagen	x	
Koma unklarer Genese	x	
Metabolische Komata	x	
Anaphylaktischer Schock	x	
Blutgasanalyse, Elektrolythaushalt	x	
Hypovolämie, Volumsstherapie	x	
Akute Intoxikationen	x	
Ischämischer Insult	x	
Aortenaneurysma		x
ARDS		x
Atemwegsobstruktion		x
Gastrointestinale Blutungen		x
Leberversagen (entzündlich, toxisch)	x	
Hypoxische Hepatitis A	x	
Septischer Schock	x	
Hirnblutung		x
Verbrennung		x
Maschinelle Beatmung		x
Stauungsleber/Schockleber	x	
Enterale und parenterale Ernährung		x

## **Fortsetzung INTERNISTISCHE INTENSIVMEDIZIN**

Häufig verwendete Medikamente (Indikationen, Nebenwirkungen, Kontraindikationen):  
Vasopressoren (Adrenalin, Dopamin, Dobutamin, Vasopressin), Antiarrhythmika (Sedacoron, Lidocain, Adenosin, Atropin, Alupent, Digitalis, Betablocker, Kalziumantagonisten, Ajmalin), Thrombolytika, GPIIb/IIIa-Inhibitoren, Heparine, Insulin, Glucocorticoide, Blutprodukte und Gerinnungssubstitution (Erykonzentrate, Thrombokonzentrate, FFP bzw. Octaplas), Volumentherapie und Elektrolytlösungen, i.v. Antihypertensiva, Bronchodilatoren, Antibiotika, Analgosedierung

## OPERATIONSFREIGABE (RISIKOBEURTEILUNG)

### DIAGNOSE UND THERAPIE

	häufig, detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. A)</b>	weniger häufig, weniger detaillierte Kenntnisse notwendig <b>(Kat. B)</b>
präoperative Diagnostik	<b>x</b>	
Kardiovaskuläre Erkrankungen	<b>x</b>	
Pulmonale Erkrankungen	<b>x</b>	
Metabolische Erkrankungen	<b>x</b>	
Blutungsrisiko	<b>x</b>	
Kriterien für Op-Freigabe	<b>x</b>	
Peri- und postoperatives Management	<b>x</b>	
Infektionen	<b>x</b>	
Perioperative Antibiotika-Prophylaxe	<b>x</b>	
Perioperative Thrombose-Prophylaxe	<b>x</b>	
Management des Marcoumar-Patienten	<b>x</b>	
Vorgehen bei Aspirin- bzw. Plavixtherapie	<b>x</b>	