

Formular Tätigkeitskatalog PJ Dermatologie (FI) (D19067)

| Tätigkeit | gesehen und erklärt | ausgeführt unter Aufsicht |
|--|--------------------------|---------------------------|
| <u>1. Patientenuntersuchung</u> | | |
| Allgemeiner Status | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dermatologischer Untersuchungsgang | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Effloreszenzenlehre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Klassifizierung des Hauttypes (nach Fitzpatrick) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schleimhautbefund | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nagelstatus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gefäßstatus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lymphknotenstatus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atopie-Score | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abstrichgewinnung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kürettage (Wunde) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wundverband | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arztbriefvorbereitung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <u>2. Dermatoonkologie</u> | | |
| Spezifische Anamnese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dermatoskopie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diagnosen u. Differentialdiagnosen | <input type="checkbox"/> | entf. |
| Therapie, Nebenwirkungsmanagement | <input type="checkbox"/> | entf. |
| Dermatoonkologische Konferenz | <input type="checkbox"/> (tg.) | entf. |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>3. Allergologie</u> | | |
| Allergologische Anamnese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Epikutantest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pricktest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reibtest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Scratchtest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intrakutantest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <u>4. Histologie</u> | | |
| Grundbegriffe der Dermatohistologie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mikroskopieren von Dermatosen/Hauttumoren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Direkte Immunfluoreszenz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Formular Tätigkeitskatalog PJ Dermatologie (FI) (D19067)

| Tätigkeit | gesehen und erklärt | ausgeführt unter Aufsicht |
|---|--|--|
| <u>5. Lichtdermatologie</u> Lichttreppe und Bewertung Phototherapien-Indikation/Durchführung Extrakorporale Photopherese | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> entf. entf. |
| <u>6. Operative Dermatologie</u> Probiopsie Kryotherapie Ultraschall | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <u>7. Venerologie/Andrologie</u> Genitalbefund Prostatapalpation Auswertung mikrobiologischer Befunde | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <u>8. Phlebologie/Proktologie</u> Pocket-Doppler Steinschnitt-Untersuchung Kompressionsverband | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <u>9. Labor</u> Mykologische Untersuchung (nativ+Kultur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>10. Therapie</u> Externe/interne/chirurgische Vorschlag Überprüfung | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <u>11. Fallbesprechung</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Formular Tätigkeitskatalog PJ Dermatologie (FI) (D19067)

| Tätigkeit | gesehen und erklärt | ausgeführt unter Aufsicht |
|-------------------------------|---------------------|--|
| <u>12. Wochenendtagdienst</u> | | |
| 2 pro Tertial | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |