

# **PJ-Curriculum**

**für das Praktische Jahr Innere Medizin**

**Asklepios Klinik Schildautal Seesen  
Klinik für Innere Medizin und Kardiologie  
(Chefarzt Dr. med. Ralph-U. Mletzko)**

Name, Vorname:

Matrikel-Nr.:

Tutor:

Zeitraum:

Liebe PJ-Studenten,

wir begrüßen Sie sehr herzlich in der Klinik für Innere Medizin und Kardiologie der Asklepios Klinik Schildautal Seesen.

Ziel dieses Tertials soll es sein, die im Studium und in den Famulaturen erworbenen Kenntnisse in der Inneren Medizin zu festigen und zu vertiefen, neue praktische Fähigkeiten zu erwerben und Erfahrungen mit internistischen Krankheitsbildern über einen längeren Zeitraum zu sammeln. Diese gesamte PJ-Zeit wird mentorbasiert durchgeführt, sodass Ihnen immer ein erfahrener Ansprechpartner\*in zur Seite steht.

Wir möchten Sie ermuntern, Ihre Zeit aktiv zu nutzen, viele Fragen zu stellen, praktische Fähigkeiten zu erlernen und sich vielleicht von der Faszination dieses Fachgebietes anstecken zu lassen.

Viel Erfolg wünscht Ihnen

Dr. med. Ralph-U. Mletzko

Chefarzt Klinik für Innere Medizin und Intensivmedizin

<b>Lehrinhalte</b>	<b>Woche 1-2</b>	<b>Woche 3-4</b>	<b>&gt; Woche 5</b>
Einarbeitung in Abteilungs- und Stationsabläufe	x		
Einarbeitung in Klinik-EDV	x		
Mentorbasiertes Bedside-teaching + ärztliche Dokumentation	x	x	x
tgl. Lehrvisite durch OA/CA	x	x	x
tgl. Röntgenbesprechung	x	x	x
tgl. Abteilungsbesprechung (jede Neuaufnahme und alle komplexen Fälle werden besprochen)	x	x	x
wöchentliche interne internistische Fortbildung (inkl. aktiver Teilnahme durch eigene Vorträge)	x	x	x
monatliche MoMo-Konferenzen	x	x	x
Einführung in nicht invasive internistische Untersuchungstechniken (Holter, LZ-RR, Lungenfunktion, Sonographie)		x	x
Einführung in semiinvasive internistische Untersuchungstechniken (Gastro- u. Coloskopie, Echokardiographie (TTE, TEE))			x
Einführung in invasive internistische Untersuchungstechniken (Organpunktionen, Herzkatheter, Schrittmacher)			x

**Fallbericht Nr. \_\_\_\_ von 10**

Pat.- Initialen: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Grund der Aufnahme

Erstbefund, Anamnese, körperliche Untersuchung:

Hypothese zum weiteren Vorgehen, Therapievorschlagn

Ergebnis ggf. angeordneter Funktionsuntersuchungen

Ergebnis ggf. angeordneter Laboruntersuchungen

Klinische Maßnahmen (Blutentnahmen, Injektionen, OP-Assistenz etc)	
Datum	
Vorstellung des Patienten bei Visiten, Konsiliaruntersuchungen, etc.	
Datum	
Nachexploration	
Datum	
Besonderheiten	
Erstellung eines Arztbriefes:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Unterschrift Betreuer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Teilnahme an Besprechungen/ Konferenzen/ Lehrveranstaltungen/  
fachspezifischen Untersuchungen/ etc.**

Thema	Datum	Unterschrift Dozent