

Kardiale Magnetresonanztomographie

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert Ja (+) / Nein (-)	Anzahl (absolviert)	Anzahl (Soll)
Strahlenschutz			
Prinzipien der nicht-ionisierenden Strahlung		X	
Strahlenbiologische Effekte			
Reduktionsmöglichkeiten der medizinisch induzierten Strahlenexposition bei Patienten und Personal			
Stellenwert der unterschiedlichen bildgebenden Verfahren in der Diagnostik			
Handlungskompetenz im Umgang mit Besonderheiten des Schutzes vor nicht-ionisierender Strahlung im Kindes- und Jugendalter, bei Schwangeren und Risikopatienten			
Technik der Magnetresonanztomographie			
Grundlagen der Datenakquisition, Bild- und Datenverarbeitung und -nachbearbeitung sowie deren Archivierung, insbesondere der physikalischen und biophysikalischen Grundlagen		X	
Grundlagen der Gerätekunde bei der Anwendung von Magnetresonananzverfahren			
Prinzipien von Magnetfeldstärke, Gradientenstärke, Hochfrequenz, Orts- und Zeitauflösung			
Patientenüberwachung einschließlich der Sicherheitsmaßnahmen für Patienten und Personal			
Typische Artefakte in der MRT und ihre Ursachen			
Handlungskompetenz in der korrekten Wahl der Akquisitionsparameter unter Berücksichtigung der Sicherheitsvorschriften und des Strahlenschutzes			
Kontrastmittel			
Prinzipien der Struktur, Pharmakologie, Klassifikation und Dosis sowie Indikationen und Kontraindikationen von MRT-Kontrastmitteln		X	
Risiken und Nebenwirkung von MRT-Kontrastmitteln			
Handlungskompetenz in der indikationsgemäßen Auswahl, Dosierung und Pharmakokinetik von MRT-Kontrastmitteln, insbesondere unter Berücksichtigung von Patienten mit erhöhtem Risiko			
Handlungskompetenz in Erstmaßnahmen bei kontrastmittellosoziierten Komplikationen, z. B. anaphylaktischer/anaphylaktoider Reaktionen			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Anlage zum Zeugnis gemäß § 9 der Weiterbildungsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Hessen vom 1.11.2005 (WBO)
entsprechend den Richtlinien über den Inhalt der Weiterbildung in Gebieten, Schwerpunkten und Bereichen
gemäß § 4 Abs. 4 und § 12 WBO
Auf Abschnitt C WBO wird ausdrücklich hingewiesen

Kardiale Magnetresonanztomographie

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert	Anzahl	Anzahl
	Ja (+) / Nein (-)	(absolviert)	(Soll)
Handlungskompetenz in der Erstellung und Anwendung von MRT-Untersuchungsprotokollen für die gebietsbezogene Magnetresonanztomographie einschließlich geeigneter Kontrastmittel		X	
Handlungskompetenz in der Erkennung typischer Neben- und Zufallsbefunde im Untersuchungsvolumen außerhalb des Organbezugs			

Definierte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Absolviert	Anzahl	Anzahl
	Ja (+) / Nein (-)	(absolviert)	(Soll)
Organbezogene MRT (Handlungskompetenz)			
Indikationsstellung, Durchführung und Befunderstellung von MRT-Untersuchungen am Herzen und herznahen Gefäßen, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit, davon	X		500
- pathologische Befunde			250
- medikamentöse Stresstests			150
- Kontrastmitteluntersuchungen			100

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers