Ich habe am 01.03.2024 die KP im Katherine Hospital Stuttgart abgelegt und bestanden.

Dir Prüfung fängt um 8.45 an, dann wird bei der Leitender Prüfer die ablauft geklärt.

1. Teil:

Du bekommst ein Pat. d. stationär befindet und muss die Komplet Anamnese und KU durchführen. (1 Std.)

Meine Pat. wurde wegen eine Post Nierentransplantation Komplikation stationär aufgenommen.

Grund: "bei ein Routinemäßige Kontrolle wurde eine Leukozytose bestätigen"

2. Teil:

Arzt Brief schreiben (2 Stdn.)

3. Teil:

Fall Vorstellung:

Ich habe nur erzählt, was ich in ersten Teil geschrieben habe. dann haben die Prüfer angefangen:

- Bei diese Pat. welche sind die häufigste Ursache von Infekten.
 - o Bakterielle, Viral, Pilze
 - Warum kann der Pat unter viele verschiede Infekten leiden
 - Weil der. Pat befindet unter Immunsuppressiva
 - Welche Ort von Entzündung kann der Pat haben
 - Lungen-, Niere-, Blut-, wund Infektion.
- Bei Lungen.
 - Welche sind d. Typische Erreger? Influenza, Pneumococo (..)
 - o Wie nachweisen wir eine Lungen Inf.?
 - o Welche Bildgebende Verfahren kann man benutzt?
- Niere
- o Welche Parameter bei Labor?
- o Welche viral infk. Bei Pat. Post- Nierentransplantation?
 - CMV und selten EBV.
 - Wie Nachweisen wir diese?
 - "ich habe gesagt Antigen IGg und IGM"
 - Sind Sie sicher, dass man mit AG nachweisen können?
 - o Nein, Antikörper
- Wie ist die Kdigo Klassifikation "Gfr"
 - Was kommt nach GFR <15?</p>
 - Diese ist das letzte Stadium, habe ich gesagt, aber er wollte Nieren versagen hören
- o Was machen Sie bei Pat. mit Nieren Versagen?
 - Dialyse

- Gibt es verschiede Art von Dialyse?
- Wie können wir eine Dialyse erfolgen?
 - Peritoneal, durch ZVK oder Shunt Implantation
 - o "meine Pat. hab alle 3 gehabt"
 - Welche ZVK kennen Sie? Schaldon und Demmers
 - o Wie untersucheng Sie ein Shunt ?
 - o Welche Art von Shunt kenne Sie ?
 - Welche hat der Pat. : Cimino
 - Welche Anastomose Seit zu ende

- Blut :
- o Wie nachweisen?
 - BB und Differential BB + Entzündung Parameter

4. Teil.

Alle 4 werden gleichzeitig in selben Zimmer geprüft. Jede von uns bekommt während 10min ein fall mit fragen von ein Prüfer.

1.fall:

Du bekommst ein Pat. Mit Sehstörung die von Augenarzt zum Hausarzt überweisen wurde, wie geht du vor und was denkts du diese Pat. hat ?

ich habe gefragt ob d. Pat. andere Beschwerden außer Sehstörung hatte? - Keine Hat d. Pat schmerzen bei essen in kau Muskulatur? - Warum fragst du das? Weil es gibt ein Erkrankung die Sehstörung und schmerzen in kaumuskulatur verursachen kann.

-Welche? Riesenzellarteriitis -Was ist das? Wie diagnostizierst du ? wo ist Charakteristik die schmerzen bei diesen pat. ? wie therapierst du ?

-ok, aber diese ist nicht der fall. Diese Pat. ist adipos, was kann das sein? Diabetes . ja wie geht's du bei eine erste DX vor? Glucose Toleranz Test, Hba1c, zufällige Messung

Kanns du beschreibt was sind jede von diese? Habe ich gemacht... normal werte von Hba1c? ... diese pat hat 12.5, ist das gefährlich? Was ist die Unterschied zwischen typ 1 und typ 2? Wie therapierst du db? dann habe ich gefragt ... bei diese Pat. oder Normalen pat. -Normalen Pat. zuerst Und bei diese Pat.? welche orale antibiabetica kennst du und wirkmechanismus (metformin, SGLT2-Inhibitoren, Dpp -4) Nebenwrikung von metformin und von dpp-4?

Insulin Dosis, unterschied zwischen Langwirksame und kurzwirksame Insulin. Wann gibst du basal? 1mal Nacht. Wann gibst du kurzwirksame vor oder nach essen?

Bei typ 1 wie is die Therapie? Was passiert wenn der Pat. keine Insulin nimmt? Ketoazidose - und bei typ 2 ? hyperoslmolar. Unterschied ? und Therapie.

2. fall

Du bist in Notfallstation und bekommst ein Pat. d. mit angehöriger mit gebracht wurde.

Eine EKG ist schon gemacht, was siehts du in ekg. Habe ich gelesen und geklärt

Vorhofflimmer:

Was ist? unterschied zwischen -flattern und -flimmer?

Wie geht du Notfall mäßig vor ? was gibst du d. pat (Frequenz- Rhythmus Kontrolle) Nicht kontrolliert, was mach du? Kardioversion -was macht du vor kardioversion Antikoagulation, welche ? Noak , warum ? wie nachweise du ein Thrombus ? Transösophageale Echokardiografie ? muss du Thrombus ausschließen bevor eine kardioversion ? ja -warum ? ...

Du befindest auf die Intensive Station und bekommst eine röntgen von eine bekannte Pat. die zeit lange auf die Station befindet. Rö thorax ap beschreiben. Wie unterscheidet man einen AP von einem PA? Was siehst du bei d. Rö? bei der Pat .wurde eine Thorakotomie durchgeführt, deswegen hatte Metallnaht. Was siehst du in herz? eine Valve Prothese welche? ich sagte Aorta Prothese, -nein. Dann mitral Prothese. Der. Pat hatte noch Pleuraerguss. Ab wie viel ml kann man in rö beurteilen? 200ml und bei Sono? 50 ml Ursache und Therapie? wo sollen wir die Punktion durchfuhren 5-6 ICr Media axillar Linea. Wie mach man dass? Obere Seite des untere rippe. Warum? wegen d. Vaskulös nervöse Trame

3. fall

Ursachen von Dysphagie. Habe ich erzählt

Welche Neubildung kam in Ösophagus? epithelial und Adenokarzinom. Lokalisation und Ursachen? Ich habe es rückwärts gesagt, aber er hat noch mal gefragt ob ich sicher war. Ich habe nachgedacht aber fehlt mir die richtige Antwort nicht ein. Dann er sagt Adenom unten und epithelial oben.

Zuletzt du bekommst ein pat mit ober Bauchschmerzen und Dyspnoe. Wie geht's du vor? welche Bildgeber verfahren fuhrst du?

Rö und Ct

Dann er gab mir eine ct Thorax Bild mit Thorax Magen. Wie geht's du vor ? ich habe gesagt naja Magen Reposition mit Diaphragma naht.

Ok aber die richtige Antwort ist eine Fundoplicatio mit "habe ich nicht akustisch verstanden " aber du muss es nicht wissen.

Die Prüfung im Stuttgart ist machbar aber muss man richtig tief lernen. Bei anderen Kollegen, die die Prüfung gut gemacht haben, sind durchgefallen wegen kleiner Fehler. Ich habe mich vorbereiten während 2 Monat, Letze habe ich jeden tag mit ein Kollege mindesten 4 Stdn. gelernt.

Ich teile auch die Liste von Themen und fragen die ich selbe gemacht hatte

Bestanden 2/4

Antrag: 11.2022

Defizitbescheid: 07.2023

Fsp: 11.2023

Kp Antrag: 09.2023 / Rechnung: 01.2024

Inoffizielle Einladung für ULM: 02.02.2024 diese wurde abgesagt am 14.02.2024

Inoffizielle Einladung Stuttgart: 14.02.2024 / Offizielle 20.02.2024