



Referenten:

Herr V. Aumann , Magdeburg
(DEGUM Stufe I)
Herr L. von Rohden, Magdeburg
(DEGUM - Seminarleiter)
Herr R. Röppnack, Magdeburg
(DEGUM Stufe I)
Herr D. Wiemann, Magdeburg
(DEGUM - Seminarleiter)

Geräte:

- Hitachi/Aloka (Berlin)
- Philips/ATL (Berlin)
- SonoSite (Erlangen)
- Toshiba (Waldheim)
- ZONARE (Erlangen)

www.sonokurse.de
www.degum.de

Magdeburger Ultraschallkurse Pädiatrie

Einladung

zum

*Aufbaukurs Kopf/ ZNS/
Nasennebenhöhlen
Pädiatrische Ultraschalldiagnostik*

vom 27. bis 29. November 2015

in

MAGDEBURG

in der
Kinderklinik
des Städtischen Klinikums Magdeburg
Birkenallee 34
39130 Magdeburg

Veranstalter: Dr. med. R. Röppnack
PD Dr. med. L. von Rohden
Dr. med. D. Wiemann

**Der Kurs wird für das Fortbildungszertifikat der
Ärztekammer Sachsen-Anhalt anerkannt und mit
18 FP zertifiziert.**



Ausbildungsziel:

Festigung und Aufbau der theoretischen und praktischen Kenntnisse in der pädiatrischen Sonographie.

Thematische Schwerpunkte:

- ⇒ Repetitorium sonographische Anatomie von Gehirn/ ZNS
- ⇒ Möglichkeiten und Grenzen der Schädel-/ZNS-Sonographie
- ⇒ Diagnostik von Hirnblutungen
- ⇒ Diagnostik von Fehlbildungen
- ⇒ Diagnostik von ZNS-Infektionen
- ⇒ Diagnostik von intracerebralen Raumforderungen
- ⇒ Sonographie der Nasennebenhöhlen
- ⇒ Cranielle Dopplersonographie

Die praktischen Übungen erfolgen in kleinen Gruppen zu maximal 5 Kollegen.

Inhalte und Umfang des Kurses entsprechen den Ultraschallrichtlinien der Kassenärztlichen Bundesvereinigung in der ab 31.10.2008 geltenden Fassung.

Teilnahmebedingungen:

Absolvierter Grundkurs

Leiter:

PD Dr.med. L.v. Rohden
DEGUM – Seminarleiter

Freitag, 27. November 2015

17.30- 17.45 Uhr
Kurseinführung in der Kinderklinik
des Krankenhauses Magdeburg / Olvenstedt
17.45 - 20.00 Uhr
Repetitorium normale Anatomie Kopf/ZNS

Samstag, 28. November 2015

08.30 - 09.30 Uhr
Hirnblutung, Hypoxie, Infektionen
09.30 – 10.00 Uhr Pause

10.00 - 11.30 Uhr
Praktische Übungen in Gruppen

11.30 - 12.30 Uhr
Hydrocephalus
12.30 – 13.30 Uhr Pause

13.30 - 15.30 Uhr
Diskussion mitgebrachter
Sonographiebefundungen

15.30 - 17.00 Uhr
Praktische Übungen in Gruppen
17.00 – 17.30 Uhr Pause

17.30- 18.00 Uhr
Kalottennahe Befunde

18.00 - 18.30 Uhr
Cranielle Dopplersonographie
Grundlagen / Indikationen

18.30 - 19.30 Uhr
Sonographie des Spinalkanales

Sonntag, 29. November 2015

09.00- 10.15 Uhr
Mißbildungen Kopf / ZNS

10.15 – 10.30 Uhr
Sonographie der Nasennebenhöhlen
10.30 – 11.00 Uhr Pause

11.00 - 12.30 Uhr
Praktische Übungen in Gruppen

12.30 - 13.30 Uhr
Diskussion mitgebrachter
Sonographiebefundungen
Repetitorium, Kursauswertung



Anmeldeformular

ANMELDUNG:

Wegen der notwendigen Teilnehmerbeschränkung empfehlen wir eine frühzeitige Anmeldung. Anmeldungen werden in der Reihenfolge der Zahlungseingänge berücksichtigt. Nach Eingang der Kursgebühren sind Sie automatisch registriert (Zahlung=Anmeldung). Falls die Anmeldung im davor liegenden Kalenderjahr erfolgt, ist das Rücksendedatum dieses Anmeldeformulars maßgeblich für die Registrierung. **Die Kursgebühren bitte erst ab 02.01.2015 überweisen! Sollten die Gebühren nicht bis zum 01. November 2015 auf unser Konto eingegangen sein, werden Sie wieder von der Teilnehmerliste gestrichen.**

KURSgebÜHR:

Die Kursgebühr beträgt EURO 335,00 (inkl. 19% MWSt.) pro Teilnehmer.

ANMELDUNG / ABMELDUNG:

Eine Abmeldung bis zu 28 Kalendertagen vor Kursbeginn ist kostenlos möglich. Bei einer Abmeldung innerhalb 28 bis 14 Tagen vor Kursbeginn beträgt die Verwaltungsgebühr EUR 50,00. Innerhalb 14 bis 3 Tage vor Kursbeginn ist eine Erstattung nur noch von 50 % der Kursgebühr möglich, danach ist die volle Kursgebühr fällig.

VERANSTALTUNGSORT:

**Städtische Klinikum Magdeburg , Kinderklinik
Birkenallee 34
39130 Magdeburg**

BEGINN:

am Freitag, den **27. November 2015 um 17.30 Uhr**
**im Seminarraum des Städtischen Klinikums
Magdeburg**

Fax: **0391-67290220**; email:
dagobert.wiemann@med.ovgu.de

Für den **Pädiatrischen Aufbaukurs Kopf / ZNS**
vom **27. bis 29. November 2015** melde ich
mich hiermit verbindlich an.
Die Teilnahmegebühr von **335,00 €** pro
Teilnehmer habe ich
am: _____ auf das Konto:
**(frühestens ab 02.01.15, spätestens zum 01.11.15
überweisen!)**

Magdeburger Ultraschallkurse
IBAN: DE93 8107 0024 0136 0577 00
BIC/SWIFT-Code: DEUTDEDBMAG

Konto-Nr. 1360577
BLZ: 810 700 24 , Deutsche Bank 24, Magdeburg

Vermerk: AUFKO / 2015 ; Name, Vorname
überwiesen.

Titel/Name/Adresse: _____

Email:

Datum / Unterschrift

