

OPERATIONSKATALOG zu § 23 Abs. 4 der Weiterbildungsordnung der LZK BW in der Fassung vom 19.07.2008 im Fachgebiet „Zahnärztliche Chirurgie“

Über die Weiterbildungszeit von: bis:

Weiterbildungspraxis/-stätte:

1. Allgemeine Chirurgie im Bereich des Oberkiefers und Unterkiefers: **Anzahl**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|
| Extraktion von Zähnen und Wurzelresten | 300 | <input type="text"/> |
| Operative Entfernung von Weisheitszähnen des Ober- und Unterkiefers einschl. Germektomien. | 500 | <input type="text"/> |
| Operative Entfernung retinierter Eckzähne oder Prämolaren im OK und UK | 15 | <input type="text"/> |
| Osteotomien und/oder Wurzelspitzenresektionen mit palatinalen Zugang | 10 | <input type="text"/> |
| Freilegung retinierter Zähne zur kieferorthopädischen Einstellung | 20 | <input type="text"/> |
| Wurzelspitzenamputationen an Oberkieferfront- und Eckzähnen | 30 | <input type="text"/> |
| Wurzelspitzenamputationen an Unterkieferfront- und Eckzähnen | 20 | <input type="text"/> |
| Wurzelspitzenamputationen an Seitenzähnen im OK | 20 | <input type="text"/> |
| • Davon Molaren | 10 | <input type="text"/> |
| Wurzelspitzenamputationen an Seitenzähnen im UK | 20 | <input type="text"/> |
| • Davon Molaren | 10 | <input type="text"/> |
| Alveolotomien, Glättung von Knochenkanten | 10 | <input type="text"/> |
| Zystektomien, auch in Verbindung mit Zahnextraktionen | 50 | <input type="text"/> |
| Zystostomien | 5 | <input type="text"/> |

2. Mukogingivale Chirurgie:

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|----|----------------------|
| Parodontalchirurgische Eingriffe | 10 | <input type="text"/> |
| Vestibulumplastiken FST, Bindegewebsstransplantate, Lappenplastiken | 20 | <input type="text"/> |
| Diastema - OP Lippenbändchen VY und Z- Plastik, Zungenbändchen | 10 | <input type="text"/> |

3. Tumorchirurgie (mindestens 50), davon:

| | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Behandlung gutartiger Tumore und reaktiver Hyperplasien | <input type="checkbox"/> |
| Probeexcisionen | <input type="checkbox"/> |
| Excisionsbiopsien intraoral | <input type="checkbox"/> |
| Excisionsbiopsien extraoral | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Fremdkörperentfernung (mindestens 15), davon:

| | |
|---------------------|--------------------------|
| aus Weichteilen | <input type="checkbox"/> |
| aus Knochen | <input type="checkbox"/> |
| aus der Kieferhöhle | <input type="checkbox"/> |

5. Septische Chirurgie (mindestens 50), davon:

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inzision intraoraler Abszesse | <input type="checkbox"/> |
| Inzision extraoraler Abszesse ggf. unter Assistenz | <input type="checkbox"/> |
| Wundrevisionen | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie der Speicheldrüsen <ul style="list-style-type: none"> • Speichelsteine • Gangschlitzung • Retentionszysten • Marsupialisation • <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

6. Therapie der dentogen erkrankten Kieferhöhle (mindestens 10), davon:

| | |
|---------------------------------------------------|--------------------------|
| konservativ | <input type="checkbox"/> |
| operativ (Sinuskopie, Mukozelen, Empyem) | <input type="checkbox"/> |
| Plastischer Verschluss der eröffneten Kieferhöhle | <input type="checkbox"/> |

7. Traumatologie (mindestens 40), davon:

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Versorgung von Verletzungen der Zähne, Avulsion und Alveolarfortsatzfrakturen, Repositionen von Zähnen, Replantation, Schienungstechniken. | <input type="checkbox"/> |
| Konservative Frakturversorgung von Unterkieferfrakturen mit Schienung | <input type="checkbox"/> |
| Konservative Versorgung von Gelenkfrakturen (Hypomochlion, Häkchen) Reposition des Kiefergelenks | <input type="checkbox"/> |
| Mitarbeit bei der operativen Behandlung von Unterkieferfrakturen mit Plattenosteosynthese. | <input type="checkbox"/> |
| Mitarbeit bei der operativen Behandlung von Mittelgesichtsfrakturen, z. B. Jochbeinfrakturen | <input type="checkbox"/> |
| Metallentfernungen nach Osteosynthesen im Oberkiefer und Unterkiefer | <input type="checkbox"/> |

8. Implantologische Behandlungen insgesamt (mindestens 20):

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Implantatinsertionen im zahnlosen Unterkiefer | <input type="checkbox"/> |
| Einzelzahnimplantate im Unterkiefer bei Schatlücken | <input type="checkbox"/> |
| Einzelzahnimplantate im Oberkiefer bei Schatlücken | <input type="checkbox"/> |
| Implantationen in Verbindung mit augmentativen Verfahren Sinusaugmentationen und Knochentransplantationen | <input type="checkbox"/> |
| Knochenentnahme und Knochentransplantation zur Verbesserung des Implantatlagers | <input type="checkbox"/> |

9. Sonstiges:

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Behandlung von Risikopatienten | <input type="checkbox"/> |
| Behandlungen in Sedierung | <input type="checkbox"/> |
| Behandlungen in Intubationsnarkose | <input type="checkbox"/> |
| Fachübergreifende Fälle (z.B. internistisch, neurologisch, anästhesiologisch) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift Weiterbildungsassistent

Unterschrift Weiterbildungsleiter