

Praxisschulungsraster

Österreichische Arbeitsgruppe für Perioperative Echokardiographie der ÖGARI

Name: _____

Abteilung/KH: _____

		E	D
Manuelle Bedienung der TEE-Sonde			
Freiheitsgrade der TEE-Sonde			
Bedienungselemente am US-Gerät:			
<input type="checkbox"/>	Ein-/Ausschaltknopf		
<input type="checkbox"/>	Schallkopfanwahl		
<input type="checkbox"/>	presets		
<input type="checkbox"/>	Patientendaten		
<input type="checkbox"/>	Physio: EKG: Ableitung, Verstärkung, Position, Durchlauf, EKG-Trigger		
<input type="checkbox"/>	Frame rate		
<input type="checkbox"/>	Power		
<input type="checkbox"/>	Overall-Gain		
<input type="checkbox"/>	Time-Gain-Controll (TGC)		
<input type="checkbox"/>	Lateral-Gain-Controll (LGC)		
<input type="checkbox"/>	Compression		
<input type="checkbox"/>	Reject		
<input type="checkbox"/>	Dynamic range		
<input type="checkbox"/>	Tiefe		
<input type="checkbox"/>	Focus (Ein-, Mehr-, -position)		
<input type="checkbox"/>	Sektorweite		
<input type="checkbox"/>	Sektor li/re, up/down		
<input type="checkbox"/>	Zoom, High resolution-		
<input type="checkbox"/>	Modi: 2D, M-Mode, PW-, CW-, CF-Doppler		
	- Nulllinie		
	- Skala		
	- Nyquist-Limit		
	- Wandfilter		
	- LPRF/HPRF		
	- Cursorlinie		
	- Sample volume (Größe, Lage)		
	- Farbskala		
	- Variance		
<input type="checkbox"/>	Texteingabe		
<input type="checkbox"/>	Messungen		
	- Caliper		
	- Trace		
	- Clear		
	- Kardiologisches Messmenü		

○ Archivierung			
- digital			
▪ Cineloop			
▪ Anzahl und Anwahl von Zyklen (erster, letzter, select)			
▪ Freeze			
▪ Image store			-
- Video			
▪ Rec/Pause			
▪ Stop			
▪ Vor/Zurück			
▪ Bildsuchlauf			
- Printer			
▪ Print			
○ Aufrufen des Patientenarchiv			
○ Aufrufen des Bildarchiv			
Reinigung und Desinfektion der TEE-Sonde			
Einführen der TEE-Sonde			
○ blind			
○ digitale Führung			
○ Laryngoskop-gezielt			
20 Schnittebenen (Shanewise)			
Standarduntersuchungsgang			
Basismessungen und -berechnungen:			
○ Durchmesser atrial, ventrikulär			
○ Flächen: LA, RA, LVEDA, LVESA,			
○ Wanddicke LV: septal, anterior, inferior; RV: freie Wand			
○ globale LVF: FS, FAC, EF (Simpson monoplan, biplan), dP/dt			
○ TV: Trikuspidalfluss: E, A, DT; TR: $V_{max (TR)}$, max Grad (TR) , PAP syst			
○ MV: Mitralffluss: E, A, E/A, Adur, DT, PHT, Vmean, Pmean; MVA planimetrisch, Vprop;			
MR: max Grad (MR) , LAP, LVEDP			
○ AV: Aortenfluss: $V_{max (AV)}$, V_{mean} , Pmax, Pmean, VTI, AVA planimetrisch, AVA- Kontinuitätsgleichung, AR: DT, PHT Diameter: LVOT, Annulus, Sinus valsalvae, sinotubulär;			
ICT, IVRT			
○ PV: Pulmonalfluss: $V_{max (PV)}$, $V_{max (RVOT)}$, PR: $V_{max (enddiast)PR}$			
○ Aorta asc, Ao-Bogen, Ao desc: Diameter, Höhe von atheromatösen Plaques			
○ Diameter Truncus pulmonalis			
○ Lebervenenfluss: S, D, A			
○ Schlagvolumen: 2D, Doppler (AV, Truncus pulm)			

○ HZV: 2D, Doppler		
○ Herzfrequenz		
○ Shuntfraktion (ASD, VSD)		
○ Regurgitationsvolumen, -fraktion (Klappenvitien)		
○ PISA (AR, MR, TR, PR)		
○ Wall motion score		
○ MVO, MVC, AVO, AVC		
Befundung (online, offline)		
○ Größe der Herzhöhlen		
○ Globale Ventrikelfunktion rechts, links		
○ Regionale Venktrikelfunktion (Wandbewegung)		
○ Klappenfunktion		
○ Ausschluss ASD, PFO		
○ Diastolische Funktion		
○ gezielte Fragestellungen, Sonstiges		
Grundzüge der Archivierung		
○ analog: Print, Video		
○ digital: MOD, CD, DVD		
○ Netzwerke		

E = erlernt D = selbst, praktisch durchgeführt

Anzahl der supervidierten Echountersuchungen	
○ TEE	
○ TTE	
Praktikumsdauer (Wochen):	

Schulungs-Feedback:

Schulungszentrum, Datum

Unterschrift, Praktikant

Unterschrift, Praktikumsleiter