

Fragen zum Freiwilligen Fortbildungszertifikat

1. Weltweit findet sich eine Ausbreitung resistenter Bakterien. Hierzu gehören

- a) Mycoplasmen
- b) Chlamydien
- c) Pneumokokken

2. Unter einer Effluxpumpe versteht man

- a) die Fähigkeit eines Bakteriums, ein eingedrungenes Antibiotikum aktiv zu entfernen
- b) eine Pumpe zur Verhinderung der Resistenz
- c) eine bakterielle Protonenpumpe

3. MRSA bedeutet

- a) Methicillin-resistente Staphylococcus aureus
- b) multiresistente Staphylococcus aureus
- c) maximal resistente Staphylococcus aureus

4. VRE bedeutet

- a) vielfach resistente Enterokokken
- b) Vancomycin-resistente Enterokokken
- c) vollresistente Enterokokken

5. Die bakterielle Resistenz kann überwunden werden durch

- a) die Entwicklung neuer Antibiotika
- b) Anwendung von Naturheilmitteln
- c) Anwendung von immer der gleichen Antibiotikagruppe

6. Das neue Antibiotikum Ertapenem wirkt

- a) gegen Anaerobier und Aerobier
- b) ist nicht Betalaktamase-stabil
- c) wirkt auch gegen Viren

7. Bei oberen Atemwegsinfektionen sollen Patienten

- a) immer ein Antibiotikum bekommen
- b) nur nach Erregernachweis behandelt werden
- c) aufgrund des klinischen Bildes bei Verdacht einer bakteriellen Infektion mit einem Antibiotikum behandelt werden

8. Die Häufigkeit der Verordnung von Antibiotika ist am höchsten in

- a) Holland
- b) Frankreich
- c) Deutschland

9. Durch restriktive Antibiotikagaben können

- a) Resistenzen grundsätzlich vermieden werden
- b) die Resistenzentwicklung verlangsamt werden
- c) die Resistenzentwicklung gefördert werden

10. Bei Streptococcus pyogenes handelt es sich um

- a) A-Streptokokken
- b) Streptococcus pneumoniae
- c) Streptococcus viridans

Fragen-Antwortfeld (nur eine Antwort pro Frage ankreuzen):

	a	b	c
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zertifikat

Ich versichere, alle Fragen ohne fremde Hilfe beantwortet zu haben.

Name

Berufsbezeichnung, Titel

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Fax

Ort, Datum

Unterschrift

Zertifizierung

Die Richtigkeit von mindestens sechs Antworten auf dem Bogen wird hiermit bescheinigt.



Stempel

Bayerische Landesärztekammer, München

Datum

Unterschrift