Diagnose? Deutsch!

Lehrerhandbuch



Einleitung

Zum Lehrerhandbuch

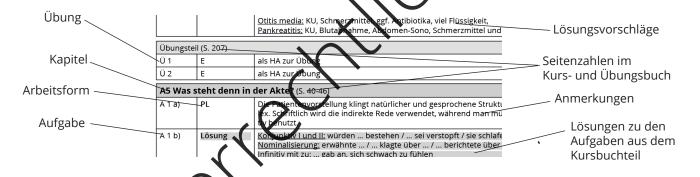
Das Lehrerhandbuch zum Kurs- und Übungsbuch *Diagnose? Deutsch!* soll den Fachsprachunterricht durch didaktische Handreichungen und Kopiervorlagen unterstützen und Lehrkräften die Unterrichtsvorbereitung erleichtern. Darüber hinaus bietet das Lehrerhandbuch Lösungsvorschläge bzw. -ansätze zu medizinischen Inhalten für Lehrkräfte ohne medizinischen Hintergrund.

Wie im Kurs- und Übungsbuch wird auch durch das Material im Lehrerhandbuch kein medizinisches Wissen vermittelt, sondern sprachliche Strukturen und Wortschatz. Medizinische Inhalte haben die Aufgabe, sprachliche Produktionen bzw. Interaktionen zu ermöglichen.

Medizinische Inhalte orientieren sich an Grundlagen, die im Studium der Humanmedizin vermittelt werden, sowie an diagnostischen und therapeutischen Verfahren, die im deutschen Gesundheitssystem üblich sind. Begen Se Ihre Lerner:innen aber gern dazu an, ihr Wissen und ihre Erfahrungen in den Unterricht einzubringen de nebr Ihre Lerner:innen sprechen, umso sicherer werden sie sich verschiedenen Situationen fühlen. Das Ziehist ein optimale sprachliche Kompetenz für die Arbeit im deutschsprachigen Gesundheitssystem.

Aufbau

Die Handreichungen orientieren sich am Aufbau des Kurs- und Übungsbuches *Diagnose? Neutsch!* und sind in die Kapitel 0 bis E unterteilt. In den Kapiteln finden Sie Anregungen und Ideen zur Untertichtsgestaltung in Tabellenform. Im Tabellenkopf ist das jeweilige Kapitel bzw. Unterkapitel mit der Seitenzahl aus dem Kurs- und Übungsbuch angegeben. Die erste Spalte benennt die Aufgabe (A) oder die Übung (Ü) des entsprechenden Kapitels. Verschiedene Unterrichtsformen werden in der zweiten Spalte angeboten und ermöglichen einen abwechslungsreichen und zielorientierten Unterricht. In der zweiten Spalte wird ebenfalls auf die Lösunger zum Kursbuch verwiesen. Diese sind immer grau hinterlegt. In der dritten Spalte finden Sie Anmerkungen und Vorschläge zur Umsetzung der Aufgaben und Übungen sowie Lösungsvorschläge bzw. -beispiele. Kursiv gedruckte Seitenangaben verweisen auf das Kurs- und Übungsbuch.



Kopiervorlagen

Im Anschluss an kapitel F befinden sich Kopiervorlagen zum intensiven und kreativen Training der vermittelten Inhalte aus dem Kopiervorlage finden Sie immer direkt bei der jewelligen Aufgabe.

er P Familienanamnese: Gibt es nor Geschwister? Sozialanamnese: Was machen Haben Sie Kinder? / Sehen Sie: KV A1.2: Anamnesefragen. Da Gorden, um die grundlegender



Ü 4	Е	als HA
Ü 5	E	als HA

Kapitel B Wo bleibt denn der Laborbericht?

Die diagnostischen Maßnahmen

A 2

b)

a) und

Lösung a)

Lösung b)

E oder P

P oder G

BD

Das Kapitel beinhaltet drei Unterkapitel zu körperlicher Untersuchung, Labordiagnostik und apperativen Verfahren. Im Vordergrund steht der Wortschatz für verschiedene Verfahren zur Befunderhebung, die Darlegung diagnostischer Schritte und Abläufe sowie die Erläuterung spezifischer Verfahren. Wichtig in diesem Kapitel ist, dass die Lerner:innen trainieren, die verschiedenen Masnahmen nicht nur Kolleg:innen (fachsprachlich/berufsbezogen), sondern auch Patient:innen (allgemeinsprachlich/berufsbezogen) darzulegen. Empfehlenswert ist, Aufgaben so umzusetzen, dass der Unterschied zwischen der Kommunikation mit Kolleg:innen und der mit Patient:innen herausgearbeitet wird.

17 14 - 1	v :: 15				
Kapitei	Kapitel B				
Startseite	(S. 47)			ΔV	
A 1	BD	Variante: Gruppen machen zu allen drei Then en Mindmaps. Zusammenführung im PL schwächere L: im PL			
B1 Mach	nen Sie sich	bitte obenrum frei! (S.	48-52)		
A 1	PL G oder P BD	Sinne: Sehen, Hören, Schmecken, Aiechen, Tasten, (Gleichgewichtssinn) ZA: Wie kann der Arzt welche Sinne in der KU einsetzen? L sammeln in G oder P zu einem Sinn (Bsp. Der Arzt kann Allgemein- oder Ernährungszustand des Patienten sehen.) schwächere L und/oder zur Wdh.: KV B1.1: Arbeitsblatt Zuordnung – Wortschatz			
		sehen	hören	riechen	tasten
	\(\)	 AZ / EZ Körperhaltung Anomallen ihr Körperbad Brüche, Wunden, Narben, Schwellungen Hautveränderungen 	 Atmung, Atemgeräusche Herzschlag, Herzgeräusche Darmgeräusche Blutfluss 	AtemSchweißUrin / StuhlWunden (Eiter)Sekrete/Ausfluss	 Puls (Lymph)Knoten Schwellungen/ Ödeme (Ver)Spannung Verhärtungen Schmerzpunkte Brüche
A 2	PL und EX	Abhängig vom Übungsteil S. 213. Entweder als Einstieg und Ü1 im Anschluss oder als Wdh. zur HA Ü1			
Übungste	Übungste N (S. 218–214)				
Ü 1 a)	Е	als HA zur Vorbereitung oder im Kurs			
B1.1 Ish	taste jetzt n	nal Ihren Bauch ab.			
A 1	Lösung	Betrachten, Anschauen / Abtasten / Abklopfen / Abhören / Testen			

1. inspiziere 2. palpiert 3. perkutiert 4. auskultieren

schwächere L: im PL

eine andere Gruppe.

ZA: L bilden weitere Sätze mit den Verben (mdl. oder schriftl.)

1. Ich sehe die Haut des Patienten an. 2. Der Arzt tastet die Lymphknoten. 3. Haben Sie bei Frau M. das Nierenlager abgeklopft? 4. Wenn Sie die Lunge abhören, ...

Variante: L entwerfen weitere Lückensätze wie in A2b) und geben die Aufgabe an

A 3 a)	P oder G	Variante: Klasssenspaziergang. Kopieren Sie die Kärtchen und verteilen Sie sie. Jede:r L bekommt ein Kärtchen. L spazieren durch den Kursraum und sprechen mehrere L an. Mehr als 6 L: L sammeln anschließend in Gruppen zu einer Situation die verschiedenen Reaktionen (Welche waren angenehm/unangenehm? Warum?). Auswertung und Diskussion: Was und wie kann man es besser machen?
A 4 a)	P oder G	Ob Herr Rüger in seine Wohnung zurückkehren kann, hängt stark von seinem gesundheitlichen Zustand ab. Wie fit ist er mit 82 Jahren? Wie viel Unterstützung braucht er? In dem Alter kann das von Person zu Person sehr unterschiedlich sein. Mögliche Optionen: 1. ambulanter Pflegedienst (stundenweise) 2. Tagespflege 3. betreutes Wohnen 4. Senioren-WG 5. Umzug zu den Kindern ä.

Kapitel E Auf Herz und Nieren geprüft Die Organsysteme

Das Kapitel thematisiert 15 Organsysteme mit spezifischen Anamnesefragen, Wortschatz zur Diagnostik, Pathologie und Therapie. Darüber hinaus werden die vermittelten Strukturen und Redemittel aus den Kapiteln 0 bis D in Form von verschiedenen Aufgaben zur Erklärung von Erkrankungen, diagnostischen Maßnahmen sowie therapeutischen Verfahren und Ratschlägen wiederholt und gefestigt.

Zur leichteren Handhabung und Übersichtlichkeit sind alle 15 Kapitel identisch aufgebaut. In Kapitel E überwiegen die medizinischen Inhalte. Es wird vorausgesotzt, dass sich die Lerner:innen medizinische Zusammenhänge selbst erschließen können.

Die Kapitel E1-E15 können unabhängig voneinander und in veränderter Reihenfolge bearbeitet werden. Referate zu Aufbau und Funktion der Organe eignen sich gut als Einstieg und trainieren die mündliche Produktion. Die Aufgaben zu den speziellen Anamnesefragen können manchmal unterschiedliche Resultate haben. Das liegt daran, dass aktuelle und vegetative Anamnese oft verbunden und nicht immer voneinander abgrenzbar sind.

Kapite	l E			
Startseit	te (S. 93)			
A 1	G/BD	schließend präsentieren d starkere Nozw. kleine G: dre L sammeln gemeinsa	und sammeln Anamnesefrag lie L die Ergebnisse im Plenum m Fragen zu allen drei Theme ie die Ergebnisse zu einem The Plenum.	n. Anschließend werden
3		• bekannte Mangeler-krankungen • Ernährung / Appetit • Stress / psych. Verfassung • Beruf / Familie • Gewichtsabnahme	 • Dauer / Häufigkeit • genauer Ort der Schmerzen • Durchfall / Erbrechen / Fieber • Essen / Ernährung • gynäkologischer Status • andere Beschwerden (Augen, Gelenke, Haut) 	schmerzen im Kniegelenk Dauer Bewegung / Unfall begleitende Symptome (Schwellung, Rötung, Überwärmung usw.) Sport / Beruf Beschwerden in anderen Gelenken

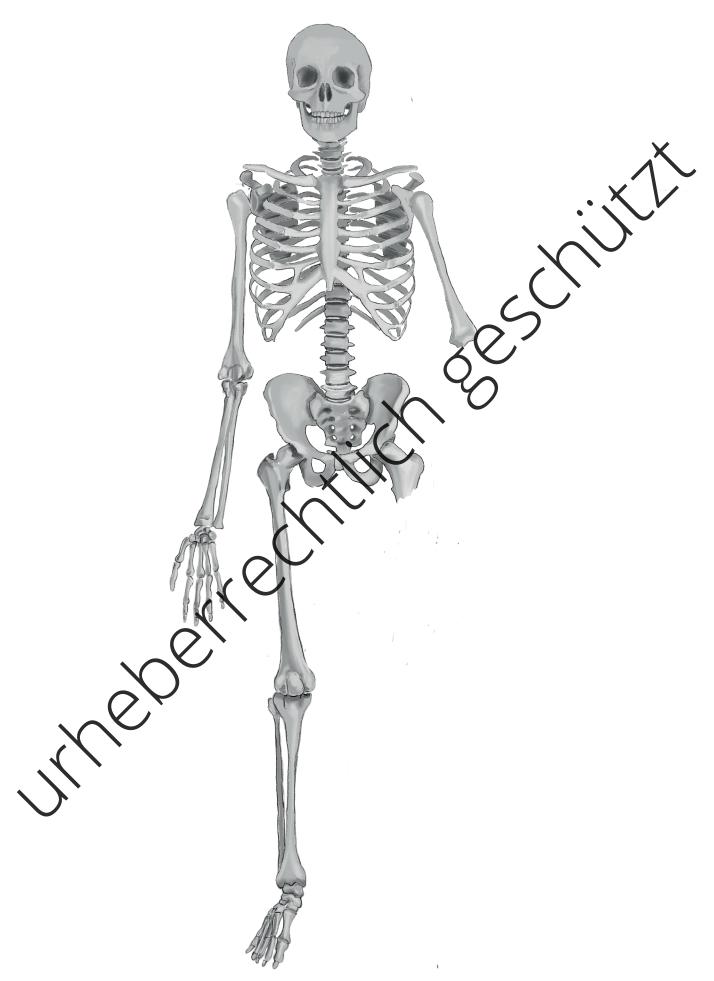
A 1	P BD	mögliche Befunde: 1) Morbus Menière: Nystagmus, Augenzucken, Schwerhörigkeit, Schweißausbrüche, Blässe 2) Tonsillitis: hochroter Rachen, geschwollene, gerötete Tonsillen (eitriger Belag) Fötor 3) Otitis externa: geschwollener, geröteter Gehörgang, Tragusdruckschmerz, Schmerz bei Zug an der Ohrmuschel oder Ohrläppchen 4) Myringitis: kein Tragusdruckschmerz, Rötung und Einziehung des Trommelfells 5) Sinusitis: Druck- und Klopfschmerz über den Stirn- und Kieferhöhlen, Verstärkung eines dumpfen Schmerzes beim tiefen Vornüberbeugen schwächere L: in G oder im PL stärkere L: in E
Tabelle weitere Diagnostik P oder G		KV 10.2 Kärtchen – apparative Diagnostik LK verteilt Erkrankungen. L überlegen sich diagnostische Maßnahmen und präsentieren mithilfe der Notizen im PL.

E10.3 Pathologie	
A 1 b) BD	Variante: eine Erkrankung in P oder G mit Präsentation im Pl schwächere L: im PL ZA: L wählen weitere Erkrankung aus Tabelle E10.3 Pathologie, notieren Definition, Ursachen und Symptome und präsentieren im PL.

E10.4 Th	nerapie	
Tabelle		L wählen für die Erkrankungen aus E10.2 A1 passende Therapeutika und präsentieren im PL
A 3	P oder PL	schwächere L: Anamnese im PL, LK ist Patient, Erarbeitung der Patientenvorstellung und Falldiskussion im PL, schriftliche Dekumentation in E stärkere L: Anamnese in G, L ist Patient, selbstständige Erarbeitung der Patientenvorstellung in E oder P, Präsentation und Falldiskussion im PL, schriftliche Dokumentation in E, ggf. Epikrise schreiben

E11 Sch	ilddrüse (S.	152–156)
E11.1 Ar	natomie und	Anamnese
A 1	E oder P	4–1–3–1–3–3–1 / 1–3–5–4–2–3–1–3–2 im PL vergleichen Variante: Cmarkieren die Fragen zu einem Anamnesepunkt aus der Tabelle und präsenderen anschließend im PL. stärkere L: eine weitere Frage zu jedem Punkt überlegen
A 2 a)	P oder G	Variante: L bilden 2 Gruppen und bearbeiten je einen Text. Präsentation im PL.
A 2 b+c)	Lösung	2b) Nominativ:, die total trocken ist /, der mich schon seit Jahren kennt Akkusativ:, die ich letzten Sommer gekauft habe /, die ich ständig esse Dativ:, denen ich bisher keine Achtung geschenkt habe, Genitiv:, deren Hund wir manchmal nehmen mit Präposition:, mit dem ich schon seit Monaten fertig sein sollte /, mit der ich seit acht Jahren zusammen bin 2c) 1. Meine Haare, die früher richtig geglänzt haben, sind stumpf und brüchig. 2. Meine Periode, mit der ich früher keine Probleme hatte, ist jetzt sehr unregelmäßig. 3. Der Durchfall, unter dem ich schon seit Monaten leide, ist schlimmer geworden. 4. Ich soll eine Psychotherapie machen, was aber nicht in Frage kommt 5. Die Kopfschmerzen, gegen die nicht mal Ibuprofen hilft, sind furchtbar. Grammatik: siehe auch Kapitel F2.1, S. 267/268
A 2 d)	P oder G	KV 11.1 a-d Bingo – Relativsätze mögliche Lösungen: Frau Birgit Schacher, 27 Jahre, stellte sich heute wegen Müdigkeit sowie Antriebslosigkeit in unserer Praxis vor. Die Beschwerden würden seit einigen Wochen bestehen und seien von vermehrtem Schlafbedürfnis, Interessenlosigkeit sowie Konzen-

Kopiervorlage 02.1b Anatomie – Skelett





Kopiervorlage A4.1b Kettenübung Verben

erwa	en	
	Frage:	
	Antwort:	
finde		1
	Frage:	XV
	Antwort:	70.
achte	n auf	
	Frage:	
	Antwort:	
hinw	isen auf	
	Frage:	
	Antwort:	
auffa	en	
	Frage:	
	Antwort:	
hinde	uten auf	
	Frage:	
	Antwort:	
sprec	nen gegen	
	Frage:	
	Antwort:	
vorge	nen en	
	Frage:	
•	Antwort:	
aultr	ten i	
	Frage:	
	Antwort:	

				man exte nec
X -	Konjunktiv I	Konju	nktiv l	Infinitv mit zu
	laut	na	ch	zufolge
•	>	ζ.	>	(C)
<u> </u>	"Die Schmerzen b seit einer Woc			abe seit gestern figen Durchfall."
*	"Ich bin auf der r Straße ausgerut	Y \	I *	eber geht einfach t mehr runter."
X	"Das Paracetamol hat überhaupt micht gewirkt."		"Mir is	st total schlecht."
X	Mir ist plötzlich schwindlig geworden."		l "	Herz rast, sobald mich bewege."
×\	"Mein rechtes Bein ist stark geschwollen."		nach 5	eschwerden waren Minuten plötzlich rschwunden."
		>	ζ	

L ziehen jeweils eine Karte und geben den Satz in der indirekten Rede wieder.

Z. B.: Der Patient berichtete, er sei auf einer nassen Straße ausgerutscht. Bei den Präpositionen sollte das Subjekt der Aussage nicht Patient/Patientin sein. Ggf. eine andere Karte ziehen.

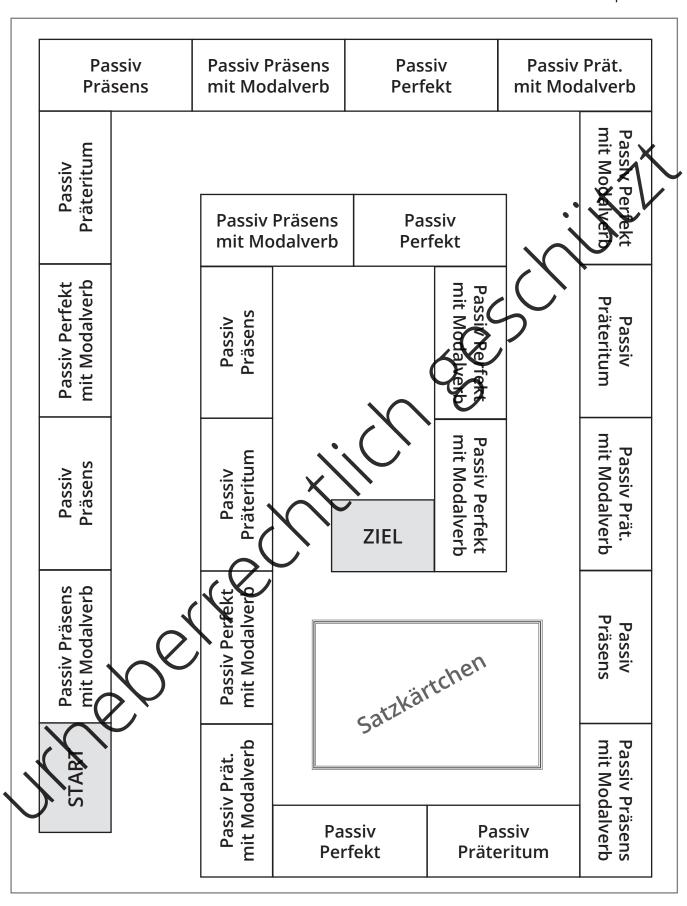
Kopiervorlage B2.3 Modalverben subjektiv

Vielleicht wird Ihr Mann morgen operiert, Frau Thiele.	Ich bin ziemlich sicher, dass Dr. Baumann schon Blut abgenommen hat.	\
Die Laborergebnisse kommen wahrscheinlich übermorgen.	Herr Saglam behauptet, das Antibiotikum bis zum Ende genommen zu haben.	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Sicherlich liegen die Papiere schon auf Ihrem Tisch.	Ich bin ganz sicher, dass Dr. Rothe schon im Uslaub ist.	>
Pfleger Thomas hat gesagt, dass Peter die Facharztpüfung bestanden hat.	Möglicherweise habe ich am Wochenende Dienst.	>
Das Bein ist eventuell gebrochen.	Mit großer Wahrscheinlichkeit ist das nur eine kleine Infektion.	>
Ich bin sehr sicher, dass es keine Infektion ist. Es gibt keine Entzündungszeichen.	Die Stationsleitung sagt, dass nächste Woche wieder gestreikt wird.	>
Höchst vahrscheinlich wird Frau Kalke erst nächste Woche entlassen.	OA Hiebel sagt, dass er den Chefarzt schon letzte Woche über den neuen Dienstplan informiert hat.	
	ζ.	•

Karten mischen. L ziehen ein Kärtchen und formulieren den Satz mit einem Modalverb. Manchmal gibt es mehrere Möglichkeiten.

Bsp. Ich bin ganz sicher, dass Herr Meyer in Zimmer 3 liegt.

Herr Meyer muss in Zimmer 3 liegen. / Herr Meyer kann nur in Zimmer 3 liegen.



Sie brauchen: Spielfiguren, Würfel

Satzkärtchen mischen und in die Mitte vom Spielbrett legen. Ein Spieler würfelt, bewegt seine Spielfigur, zieht eine Karte vom Stapel in der Mitte und bildet einen Satz in der Zeitform, auf der er steht. Die anderen L bzw. LK kontrollieren. Ist der Satz korrekt, 1 Feld vor. Ist der Satz falsch, 2 Felder zurück.

Kopiervorlage D1.3a Patientenverfügung

Patientenverfügung (Auszug)	
Name, Vorname:	Adresse:
geboren: in	
1. Motivation für das Verfassen dieser Patient	enverfügung
Wenn ich meinen Willen nicht mehr bilden oder vers meines Lebens, erwarte ich von allen, die mich begle meinen Verfügungen und Werten richten. Sie sollen dem, was medizinisch-technisch machbar ist, leiten	eiten, dass sie sich bei ihren Entscheidungen hach sich weder von ihrem eigenen Willen noch von
1.1 Situationen, in denen die Verfügung gelter	n soll:
 Ich befinde mich nach ärztlicher Erkenntnis unabwendbar im unmittelbaren Sterbeprozess. Ich befinde mich im Endstadium eines unheilbaren tödlich verlaufenden Krankheitsprozesses. 	Infolge einer Hirnschädigung ist es nach Einschätzung von mindesten) zwei Ärzt:innen nicht mehr möglich, meine Fähigkeiten, Entscheidungen zu treffen oder Kontakt zu anderen Menscher aufzunehmen, wiederherzustellen, auch wehn der Zeitpunkt meines Todes noch nicht absehbar ist.
2. Festlegung zu Einleitung, Umfang oder Beer nahmen	ndigung bestimmter medizinischer Maß-
In den unter 1.1 beschriebenen Situationen erwarte	ich
dass alle medizinisch indizierten Maßnahmen nach Maßgabe der unter Punkt 2.1 bls 2.9 bezeichneten Bestimmungen durchgeführt werden, um mich am Leben zu einalten und meine Beschwerden zu lindern.	dass lebenserhaltende Maßnahmen nach Maßgabe der unter Punkt 2.1 bis 2.9 bezeichneten Bestimmungen unterlassen werden bzw. eingestellt werden und palliativ nur Schmerzen, Atemnot, Übelkeit, Angst, Unruhe und andere belastende Symptome gelindert werden.
2.1. Schmerz- und Symptombehandlung	
Ich erwarte ich eine fachgerechte Schmerzbehandlu	ing, aber
keine bewusstseinsdämpfenden Mittel, da ein klares Bewusstsein für mich Priorität hat.	 wenn alle sonstigen Möglichkeiten zur Schmerz- behandlung versagen, auch bewusstseins- dämpfende Mittel zur Beschwerdelinderung.
2. Künstliche Ernährung und künstliche Flüs	ssigkeitszufuhr
Ich erwarte(,)	
 dass eine künstliche Ernährung begonnen und weitergeführt wird mit dem Ziel, mein Leben zu verlängern. 	 die Unterlassung bzw. Einstellung einer bereits eingeleiteten k\u00fcnstlichen Fl\u00fcssigkeits- zufuhr (au\u00dber zur Beschwerdelinderung).

*	allgemeine Beschwerden		Inspektion	
	Perkussion		Palpation . X	
	Auskultation			NO
		C	× c	
Q./	-e Schmerzen im Oberbauch	-e Übelkeit/ -e Nausea	-s Erbrechen/ -e Emess	-e Schwäche/ -e Asthenie
×	-s Bluterbrechen/ -e Hämatemesis	-e Appetit- losigkeit/ -e Inappetenz	Abneigung gegen Speisen	-e Blähungen/ -e Flatulenz
%	-s Völlegefühl	-s Sodkrepnen/ -r Reflux	-s Aufstoßen/ -r Ructus	-e Gewichts- abnahme
×	-e Vorwölbung	-e Dämpfung	-r Druckschmerz	-e Bruchpforte
×	-e Schwellung/ - Tumor	-e Abwehr- spannung	-r Virchow- Lymphknoten	-e vermehrte Peristaltik
)	ζ >	ζ >	ζ

Kopiervorlage E8.3aWortschatztraining – Pathologie und Strukturen Verdachtsdiagnosen

>	<u> </u>	^	ζ
Ich habe den Verdacht auf		rmute ine)	Wahrscheinlich leidet der Patient an
Möglicherweise handelt es sich um		nt auch racht.	Ich denke, die Patientin hat (ein/eine)
Ich denke an		nptome en für	fsh ziehe auch in Betracht.
-e Blasenentzündung -e Harr			röhrenentzündung
-e Blasenschwäche			Steine in den Harnwegen
-e Nierensteine		-e N	ierenschwäche
-e Eileiter- u. Eierstock- entzündung		-e Eiers	stockentzündung
	<u> </u>	',	

9.1	-e Miosis	-e Kopf- schmerzen	-e Cephalgie	-r Juckreiz
X	-r Pruritus	-e Tränen	-e Epiphora	-e Blindhelt
× ×	-e Amaurosis	-e Licht- erscheinung	-e Photopsie	-e Lichtemp- findlichkeit
	-e Photophobie	-s Doppeltsehen	-e Diplopie	r Gesichtsfeld- ausfall
%	-s Skotom	-e Rötung	-r Rubor	-e Schwellung
%	-r Tumor	-e Absondering	-e Sekretion	-s hängende Lid
%	-e Ptosis	-s Augenzittern	-r Nystagmus	-s Schielen
%	-r Strabismus	-r hervortreten- de Augapfel	-r Exophthalmus	-e Pupillen- erweiterung
×	-e Mydriasis	-r eingesunkene Augapfel	-r Enophthalmus	-e Pupillen- verengung
•	(1)	ک	ζ	

Kopiervorlage E12.2

Wortschatztraining – Fachbegriffe erklären

- Sehen: scharf in der Nähe,	- Sehen: unscharf in der Nähe,
unscharf in der Ferne	scharf in der Ferne
- Entzündung der Bindehaut	- Entzündung der mittleren
- Auge juckt, tränt, ist gerötet	Augenhaut
sininipiuns	- Auge tränt, ist gerötet, schmarzt
- Verkrümmung der Hornhaut	- Störung des Stoffwechsels der
- Sehstörung, kurzsichtig	Netzhaut
snພsເລຍພສິເລຣy	- Sehen: verschwommen, verzerrt
- Eintrübung der Augenlinse	- Erhöhung des Augeninnendrucks
- Verhärtung der Linse	- Beschädigung des Sehnervs
- unscharf, lichtempfindlich	- Sehstörungen, Übelkeit
- Schädigung der Netzhaut bei DM - Sehen: unscharf, Blutungen əjypedoujaay əyəsi oqeip	Aplosung der Netzhaut Tichtplitze, "schwarzer Angeleige

Achten Sie darauf, dass die L in ganzen Sätzen erklären. Wiederholen Sie bei Bedarf noch einmal nützliche Strukturen wie "Darunter versteht man …"

"Bei dieser Krankheit …"

"Es kommt zu …"

"... kann zu ... führen."

Achten Sie auch darauf, dass die L beim Sprechen eher die Verben verwenden, weil es natürlicher klingt, z. B.: "Verhärtung der Linse" = "Die Linse verhärtet sich."

~	Aufgrund der schlechten Blutwerte kann der Patient nicht entlassen werden.	Aufgrund der Atembeschwerden bekommen Sie Sauerstoff.
×	Infolge der erhöhten Harnsäure im Blut haben Sie die Gelenkbeschwerden.	Infolge der langjährigen veganen Ernährung leiden Sie an Vitamin B12-Mangel.
*	Trotz der regelmäßigen Medikamenteneinnahme haben sich die Beschwerden des Patienten nicht verbessert.	Trotz Ihrer starker Schmerzen darf ich Ihnen im Moment nichte seben.
×	Bei einer dislozierten Fraktur müssen wir eine Osteosynthese vornehmen.	Bei starker Übelkeit können Sie zwei Tabletten nehmen.
×	Mittels Legen einer Draipage kann die Flüssigkeit abfließen.	Durch das Einsetzen eines Stents stabilisieren wir das Gefäß.
%	Zur Verbesserung der Durchblutung verschreibe ich Ihnen einen Blutverdünner.	Für die Identifikation des Auslösers Ihrer Beschwerden sollten Sie ein Tagebuch führen.
6	Volder Operation klärt Sie der Anästhesist auf.	Nach Entlassung traten bei Frau Bellmann starke Blutungen auf.
	>	\langle

Karten mischen. L ziehen ein Kärtchen und formen die Nominalisierung zu Haupt- und Nebensatz um. Bei Hyperthyreose verschreibe ich Carbimazol. Wenn der Patient eine Hyperthyreose hat, verschreibe ich Carbimazol. Bsp.

Transkripte zum Hörverstehen aus dem Kurs- und Übungsbuch

Kap	Kapitel 0			
	Track 01			
A:	Guten Morgen, mein Name ist Ana Fernández.			
T:	Hallo. Ach ja, Sie sind die neue Ärztin in Weiterbildung, nicht wahr? Ich bin hier auch in Weiterbildung. Schulze mein Name, aber Sie können gern Tom sagen.			
A:	Ana. Freut mich. Wie lange sind Sie denn schon hier in der Praxis?			
T:	Seit ungefähr einem Jahr. Ich werde Ihnen auch gleich das Team vorstellen und die Praxis zeigen. Übrigens, wir können uns auch duzen.			
A:	Ja, gern. Das finde ich auch besser. Ich bin schon gespannt auf die Arbeit hier.			
T:	Wir haben ein wirklich gutes Arbeitsklima. Dr. Schumann und Dr. Liepe haben immer ein offenes Ohr und beantworten alle Fragen. Einmal pro Woche machen sie nur für uns Assistenzärzte ein Meeting mit Fallbesprechungen. Sag mal, Ana ich bin echt überrascht, wie gut du Deutsch sprichst. Ich hatte gedacht, wegen deines Namens			
A:	Ja, das höre ich oft. Ich komme eigentlich aus Kolumbien, aber meine Großmutter ist Deutsche und deshalb bin ich mit der Sprache aufgewachsen. Ich bin jetzt auch schon 3 Jahre in Deutschland. Trotzdem gibt es manchmal Wörter, die ich nicht kenne.			
T:	Ah, ich verstehe. Also, wenn irgendwas hicht klar ist, fragst du mich einfach			
A:	Das ist sehr nett. Danke. Willst du später in der Allgemeinmedizin bleiben oder dich noch weiter spezialisieren?			
T:	Ich würde gern als Internist rbeiten. Mein Vater ist Neurologe, aber das hat mich noch nie richtig interessiert. Und du?			
A:	Allgemeinmedizin hat mich schon immer interessiert, speziell Familien medizin, und ich mag die Praxisahleit. Aber vielleicht spezialisiere ich mich noch auf Endokrinologie – das finde ich sehr spannend.			
T:	Wir haber einen Arzt, der hier einmal pro Woche eine endokrinologische Sprechstunde hat. Wir haben auch aktuell einen Patienten mit Cushing; das könnte dich interessieren. Du salltest dich mal mit dem Kollegen unterhalten.			
A:	Das ist ja wunderbar! lch werde das auf jeden Fall machen!			
T:	Ich zeige dir jetzt erstmal die Praxis. Hier links ist der Warteraum, dahinter sind die Patiententoiletten und das Labor. Auf der anderen Seite sind unsere Sprechzimmer. Und hier ist das Team. Morgen Leute, das ist unsere neue Kollegin Ana Fernandez,			

Кар	Kapitel A		
Trac	k A1		
Ä:	Guten Tag, mein Name ist Fernández, ich bin eine der Ärztinnen hier in der Praxis. Sie sind heute zum ersten Mal bei uns?		
P:	Ja, das ist richtig. Meine Hausärztin ist in Rent gegangen und hat letzte Woche die Praxis sa- schlossen.		
Ä:	Ich verstehe. Was kann ich denn für Se tun?		
P:	Ich fühle mich überhaupt nicht gut. Total kaputt.		
Ä:	Meinen Sie Müdigkeit? Oder eher Schwäche?		
P:	Irgendwie beides.		
Ä:	Seit wann fühlen Sie sich so?		
P:	So fünf Tage ungefähr		
Ä:	Herr?		
P:	Müller.		
Ä:	Danke. Herr Müller, ich brauche erstmal ein paar personliche Daten und dann sprechen wir otwas gena ler aber Ihre Beschwerden.		
P:	la, gerne.		
K :	Herr Müller, wie lautet Ihr Vorname?		
P:	homas.		
Ä.	Mit "h"?		
P:	Ja, das ist richtig.		
Ä:	Wann sind Sie geboren?		
P:	Am 24.06.1972.		
Ä:	Wie groß sind Sie und wie viel wiegen Sie?		
P:	Ich bin 1,82 groß und wiege ungefähr 95 Kilo.		
Trac	k A2		
Ä:	Also, Herr Müller, Sie fühlen sich seit 5 Tagen müde und schwach. Habe ich das richtig ver-		

Track A2		
Ä:	Also, Herr Müller, Sie fühlen sich seit 5 Tagen müde und schwach. Habe ich das richtig ver- standen?	
P:	Ja genau.	
Ä:	Haben Sie auch Fieber?	
P:	Ich weiß es nicht.	
Ä:	Sie haben also nicht gemessen?	
P:	Nein.	
Ä:	Kein Problem. Wir machen das gleich. Können Sie mir sagen, wie die Beschwerden begonnen haben? Sind sie plötzlich aufgetreten?	
P:	Eher so schleichend. Am Anfang dachte ich, es wäre nur eine kleine Erkältung, aber dann wurde es mit jedem Tag schlimmer.	
Ä:	Sie sagen, eine Erkältung Dann haben Sie doch noch sicher andere Beschwerden wie Halsschmerzen oder Husten zum Beispiel?	