

# CME-Fragebogen



## Fragen

- 1. Zur Behandlung des Cannabisentzugssyndroms werden empfohlen**

  - (1) Clonidin
  - (2) Serotonin-Reuptake-Hemmer
  - (3) pflegerische Maßnahmen
  - (4) niedropotente Neuroleptika
  - (A) Alle sind richtig
  - (B) Nur 1 und 3 sind richtig
  - (C) Nur 1, 2 und 3 sind richtig
  - (D) Nur 1, 3 und 4 sind richtig
  - (E) Nur 1 und 4 sind richtig
- 2. Zur Zeit können evidenzbasiert zur Behandlung der Cannabisabhängigkeit von Erwachsenen empfohlen werden**

  - (1) tiefenpsychologische Kurzinterventionen
  - (2) verhaltenstherapeutische Kurzinterventionen
  - (3) Antikonvulsiva
  - (4) individuelle Beratung
  - (A) Alle sind richtig
  - (B) Nur 2 ist richtig
  - (C) Nur 2 und 4 sind richtig
  - (D) Nur 1, 2 und 3 sind richtig
  - (E) Nur 2 und 3 sind richtig
- 3. Zur Entzugsbehandlung der Cannabisabhängigkeit im Jugendalter wird in den Leitlinien der Fachgesellschaften empfohlen**

  - (1) ambulante Therapie
  - (2) teilstationäre Therapie
  - (3) vollstationäre Therapie
  - (4) Rehabilitation
  - (A) Alle sind richtig
  - (B) Nur 1 und 4 sind richtig
  - (C) Nur 3 ist richtig
  - (D) Nur 1, 2 und 3 sind richtig
  - (E) Nur 3 und 4 sind richtig
- 4. Cannabiskonsum im Jugendalter erhöht das Risiko zur Ausbildung einer schizophreniformen Störung**

  - (1) bei allen
  - (2) gar nicht
  - (3) nur im Zusammenhang mit Alkohol
  - (4) bei genetischer Disposition
  - (A) Nur 1 ist richtig
  - (B) Nur 2 ist richtig
  - (C) Nur 3 ist richtig
  - (D) Nur 4 ist richtig
  - (E) Nur 3 und 4 sind richtig
- 5. Der im Harz der Cannabispflanze enthaltene psychoaktivste Inhaltsstoff ist**

  - (A) Capsicain
  - (B) Methylxanthin
  - (C) Hydroxycumarin
  - (D) Allylsenföf
  - (E) Delta-9-Tetrahydrocannabinol
- 6. Mit geringer Dichte werden CB1-Rezeptoren im zentralen Nervensystem exprimiert in der folgenden Region**

  - (A) Cerebellum
  - (B) Dendriten der CA3-Pyramidenzellen und den CA3-Interneuronen
  - (C) Thalamus
  - (D) Molekularschicht des hippocampalen Gyrus dentatus
  - (E) Laterales Putamen
- 7. Welche Aussage ist richtig?**

  - (A) Cannabinoidrezeptoren befinden sich nur im so genannten ZNS
  - (B) Anandamid gehört zu den so genannten Endo-Cannabinoiden (körpereigene Liganden)
  - (C) Virodhamin hat in vivo ausschließlich antagonistische Wirkung an den Rezeptoren CB1 und CB2
  - (D) Die CB-Rezeptoren haben ihre Bezeichnung von ihrer Lokalisation: C = Circuit/Kreislauf und B = Brain/Gehirn
  - (E) Das Cannaboidsystem interagiert ausschließlich mit dem GABA-ergen System
- 8. Wann treten die meisten Symptome beim Entzug von Cannabinoiden auf?**

  - (A) Nach 1–2 Tagen
  - (B) Nach 7–10 Tage
  - (C) Nach 3–6 Tagen
  - (D) Wegen der langsamen Entspeicherung von Cannabinoiden nach 2–3 Wochen
  - (E) Es gibt kein signifikantes Entzugssyndrom von Cannabinoiden
- 9. Welche Aussage trifft nicht zu?**

  - (A) An Tiermodellen ließ sich ein Entzugssyndrom von Cannabinoiden auslösen
  - (B) Die Konzentration von THC war in den Produkten von 30–40 Jahren geringer als heute
  - (C) die Wirkung der THS im STN bei IPS betrifft alle L-DOPA responsiven Parkinson-Zeichen
  - (D) Beim Entzug von Cannabinoiden stehen körperliche Symptome wie Schwitzen und hoher Blutdruck im Vordergrund
  - (E) Bis zu 40% eines Jahrganges unter Jugendlichen haben bereits Erfahrungen mit dem Konsum von Cannabinoiden
- 10. Welche Aussage trifft nicht zu?**

  - (A) Insgesamt zeigt sich eine Abnahme des Konsums von Cannabinoiden in den letzten 10 Jahren in der Gesamtgesellschaft
  - (B) Der Konsum von Cannabinoiden kann bei einer Untergruppe von Personen zu einem problematischen Konsum oder einer Abhängigkeit führen.
  - (C) DSM IV sieht den Entzug von Cannabinoiden als klinisch nicht relevant an.
  - (D) Der Wirkort von Cannabinoiden ist wahrscheinlich im Zentralnervensystem der Cannabisrezeptor CB1.
  - (E) Zu wichtigen Symptomen des Cannabisentzuges zählen auch Reizbarkeit, Unruhe, Schlafstörungen und Niedergeschlagenheit sowie Craving.



# CME-Fragebogen

## Didaktisch-methodische Evaluation

- Wie viele Patienten diagnostizieren/behandeln Sie im Zusammenhang mit dem Fortbildungsthema pro Jahr?  
\_\_\_\_\_ Patienten
- Bitte benennen Sie die 3 wichtigsten für Sie noch offenen Probleme in der Diagnostik des Fortbildungsthemas?  
\_\_\_\_\_
- Bitte benennen Sie die 3 wichtigsten für Sie noch offenen Probleme in der Therapie des Fortbildungsthemas?  
\_\_\_\_\_
- Bezüglich der Diagnostik/Behandlung im Zusammenhang mit dem Fortbildungsthema  
 fühle ich mich nach Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt.  
 hat sich meine Strategie folgendermaßen verändert – bitte benennen: \_\_\_\_\_
- Wurden aus der Sicht Ihrer täglichen Praxis wichtige Aspekte des Themas  
 a) außer Acht gelassen  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 b) zu knapp abgehandelt  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 c) überbewertet  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- Etwa wieviel Prozent des Beitrages haben Ihnen  
 a) zur Auffrischung bereits bekannten Wissens gedient:  < 10%  < 25%  < 50%  ≥ 50%  
 b) zur Erweiterung Ihres Spezialwissens gedient:  < 10%  < 25%  < 50%  ≥ 50%
- Die Diagnostik/Therapie im Bereich des Fortbildungsthemas wird  
 von mir begonnen und vom Hausarzt weitergeführt  
 von mir begonnen und bis zur endgültigen Diagnosestellung bzw. Therapieeinstellung durchgeführt  
 Diagnostik, Therapie und Langzeitkontrolle erfolgen durch mich (in Abstimmung mit dem Hausarzt)  
 von mir überwiegend als Auftrags-/Konsiliarleistung erbracht.
- Für die Diagnostik/Therapie zum Fortbildungsthema ziehe ich regelmäßig andere Fachgruppen hinzu?  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- Begeben sich für Sie aus wirtschaftlichen Gründen Limitierungen im Einsatz von im Beitrag genannten Diagnose-/Therapieverfahren?  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- Stehen Ihnen aus logistischen Gründen im Beitrag genannte Diagnose-/Therapieverfahren nicht/nur eingeschränkt zur Verfügung?  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- Die Fragen lassen sich  
 aus dem Studium des Beitrages allein beantworten  nur unter Zuhilfenahme zusätzlicher Literatur beantworten
- Ich habe für die Bearbeitung des CME-Fragebogen (inkl. Antwortbogen) \_\_\_\_\_ Minuten benötigt.

## Fragen zur Person

- Name, Vorname, akad. Titel: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr., PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Mitglied der Ärztekammer: \_\_\_\_\_  
 Jahr meiner Approbation: \_\_\_\_\_  
 Ich befinde mich in der Weiterbildung zum: \_\_\_\_\_  
 Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in/für: \_\_\_\_\_  
 seit/Jahr der Facharztanerkennung: \_\_\_\_\_  
 Spezialisierung innerhalb des Fachgebiets:  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 Ich möchte folgende Zusatzbezeichnungen erwerben: \_\_\_\_\_  
 Ich habe folgende Zusatzbezeichnungen (seit wann?): \_\_\_\_\_  
 Ich bin tätig als:  Assistenzarzt  Oberarzt  Chefarzt in folgender Klinik:  
 Niedergelassener Arzt, seit \_\_\_\_\_  im Ballungsraum  im ländlichen Raum  
 Sonstiges (bitte eintragen): \_\_\_\_\_  
 Führen Sie in Ihrer Praxis diagnostische und therapeutische Auftragsleistungen im Bereich des Fortbildungsthemas durch?  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 Bieten Sie in der Diagnostik und Therapie im Bereich des Fortbildungsthemas Besonderheiten in Ihrer Praxis/Klinik an?  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 Machen Sie diese ggf. als Praxisbesonderheiten geltend?  nein  ja, welche?  
 Ich bin Abonnent:  ja  nein  
 Der Fragebogen ist aus/von:  Zeitschrift  thieme-connect  Kollegen  Klinik  Bibliothek  Sonstige \_\_\_\_\_

# CME-Fragebogen



## Antworten

Bitte kopieren, ausfüllen und an die unten angegebene Adresse senden.

### Ihr Ergebnis (wird vom Verlag ausgefüllt)

Sie haben \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Fragen richtig beantwortet und somit

- bestanden und 3 CME-Punkte erworben  
 nicht bestanden.

Stuttgart, \_\_\_\_\_

(Stempel/Unterschrift)

### Lernerfolgskontrolle

(nur eine Antwort pro Frage ankreuzen)

- |   |                            |                            |                            |                            |                            |    |                            |                            |                            |                            |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | 6  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | 7  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | 8  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | 9  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | 10 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |

### Erklärung

Ich versichere, dass ich die Beantwortung der Fragen selbst und ohne fremde Hilfe durchgeführt habe.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antwortbogen und einen an Sie selbst adressierten und ausreichend frankierten Rückumschlag an den Georg Thieme Verlag, CME, Joachim Ortleb, Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart. Einsendeschluss ist der 30. November 2007 (Datum des Poststempels). Die Zertifikate werden spätestens 14 Tage nach Erhalt des Antwortbogens versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

Nicht-Abonnenten bitte hier CME-Wertmarke aufkleben bzw. Abonnenummer eintragen

Online-Teilnahme unter <http://cme.thieme.de>

### Teilnahmebedingungen der zertifizierten Fortbildung

Für diese Fortbildungseinheit erhalten Sie drei Fortbildungspunkte im Rahmen des Fortbildungszertifikates der Ärztekammern.

- Hierfür
- müssen **70% der Fragen** richtig beantwortet sein.
  - muss die oben stehende **Erklärung** sowie die umseitig stehende **Evaluation** vollständig ausgefüllt sein. Unvollständig ausgefüllte Bögen können nicht berücksichtigt werden!
  - muss Ihre **Abonnenummer** im entsprechenden Feld des Antwortbogens angegeben oder eine **CME-Wertmarke** im dafür vorgesehenen Feld aufgeklebt sein.

### CME-Wertmarken für Nicht-Abonnenten

CME-Wertmarken (für Teilnehmer, die die **psycho-neuro** nicht abonniert haben) können beim Verlag zu folgenden Bedingungen erworben werden: 6er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis Euro = 63,- inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901916; 12er-Pack Thieme-CME-Wertmarken, Preis Euro = 99,- inkl. MwSt., Artikel-Nr. 901917. Bitte richten Sie Bestellungen an: Georg Thieme Verlag KG, Kundenservice, Postfach 301120, 70451 Stuttgart.

### Wichtige Hinweise

Die CME-Beiträge der **psycho-neuro** wurden durch die Ärztekammer Nordrhein anerkannt. Die **psycho-neuro** ist zur Vergabe der Fortbildungspunkte für diese Fortbildungseinheit berechtigt. Diese Fortbildungspunkte der Ärztekammer Nordrhein werden von anderen zertifizierenden Ärztekammern anerkannt. Die Vergabe der Fortbildungspunkte ist nicht an ein Abonnement gekoppelt!