



# 4. Saarbrücker Curriculum CMD/Orofaziale Schmerzen

## auf Grundlage der evidenzbasierten Medizin 2016

Zahnärztliche Privatpraxis Dr. Horst Kares

Grumbachtalweg 9 • 66121 Saarbrücken

Tel: 0681 / 89 40 18 / Fax: 0681 / 968 76 442, www.dr-kares.de

begrenzte Teilnehmerzahl / jeweils 22 Fortbildungspunkte/Kurs BZÄK/DGZMK/Ärztchamber Saarland  
Für Zahnärzte, Ärzte und Physiotherapeuten

CMD/Orofaziale Schmerzen Teil I 15.-17.2016	CMD/Orofaziale Schmerzen Teil II 19.-21.2.2016	CMD/Orofaziale Schmerzen Teil III 11.-13.3.2016
<b>Theorie</b> Evidenzbasierte Medizin Pathophysiologie Epidemiologie/Symptomatik Risikofaktoren Schlafbruxismus/Wachbruxismus Okklusion Kieferrelationsbestimmung Okklusionsschienen Literaturliste <b>Praxis</b> Strukturierte Anamnese Zervikales Screening CMD-Untersuchung Aufklärung Kiefertraining Welche Schiene? NTI-Workshop Patientenvorstellung Lernerfolgskontrollen  <b>Sonderthema</b> Wirtschaftliche Praxisführung mit CMD-Patienten	<b>Theorie</b> Repetitorium Geschlechtsspezifische Faktoren Schmerz und Schlaf Okklusale Instabilität und CMD KFO/Kinder und CMD Bildgebende Verfahren DC/TMD Klassifikation/Diagnostik  <b>Praxis</b> Herstellung von Schienen Somatische und psychometrische Diagnostik Schlafbruxismus-EMG Management von Bruxismus/CMD Entspannungsübungen TENS/Biofeedback Kieferrelationsbestimmung Fallpräsentationen Lernerfolgskontrolle  <b>Sonderthema</b> Zahnmedizinische Literaturrecherche im Internet	<b>Theorie</b> Repetitorium Zahnärztliche Schlafmedizin Neurobiologie von Schmerz Differentialdiagnostik orofaziale Schmerzen Neuropathische Schmerzen Medikamentöse/psychologische Schmerztherapie Clinical Reasoning Misserfolge oder Non-Responder ? Wie gehe ich damit um? <b>Praxis</b> Funktionstests / Triggerpunkte suchen und behandeln Screening aller Kopfnerven Neurosensorisches Screening Netzwerke bilden Kollegiales Abschlussgespräch inkl. Fallpräsentationen <b>Aushändigung des Zertifikats</b> , das die Lernleistung für den Tätigkeitsschwerpunkt „Funktion und Schmerz“ dokumentiert

**Kurszeiten:** Freitag 16.00-19.30 Uhr, Samstag 9.00-17.00 Uhr, Sonntag 9.00-13.00 Uhr

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil I vom 15.-17.01.2016, inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 510,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil II vom 19.02.-21.02.2016 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 510,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil III vom 11.-13.03.2016 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 510,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil IV Patientenworkshop vom 29.04.-01.05.2016 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 510,-) – Auf vielfachen Wunsch und nur für Kursteilnehmer -

0 Ich habe Interesse, bin aber terminlich leider verhindert

Bei Anmeldung bis zum 31.08.2015 € 80,- Ermäßigung/Wochenende

Assistenten/Physiotherapeuten bekommen zusätzlich eine Ermäßigung von € 100,- /Wochenende.

+ Die Teilnahmegebühr zahle ich mit beiliegendem Scheck auf Dr. H. Kares

+ Abbuchungsauftrag (nur innerhalb Deutschlands möglich). Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag. Bis zum 31.12.2015. ist eine schriftliche Stornierung ohne Gebühr möglich. Nach dem 31.12.2015 wird eine Stornogebühr von 50% erhoben.

In Höhe von \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung und erkenne die allg. Geschäftsbedingungen an.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000584070 / Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen per \_\_\_\_\_  
Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ / Ort

.....  
Tel./Fax

.....  
E-Mail