Mini-CEX (klinisch-praktische Prüfung)
zum Unterricht am Krankenbett

Klinik für Neurochirurgie
11.6 Befunderhebung beim Konus-, Kaudasyndrom bei Massenprolaps

Name, Vorname	Matrikelnummer	Datum

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:	Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1 **Anamnesekriterien abgefragt?** Auftreten spontan oder langsam progredient, Traumanamnese,Schmerzen (wo?), Miktions-/ Defäkationsstörung?	◯	◯	◯
2 **Klinische Untersuchung** neurologische Untersuchung (Motorik, Einteilung nach Kraftgrad 0 bis 5), Sensibilität (Dermatome), sensibles Niveau, Analreflex und -tonus, Restharn	◯	◯	◯
3 **Vorgelegte Bildgebung** Korrekte Beschreibung des physiolog. und pathologischen Bildbefundes: z.B. NPP (Bandscheibenvorfall) mit/ohne Sequesterbildung oder Spinalkanalstenose…)?	◯	◯	◯
4 **Organisation / Ablaufsteuerung / Effizienz** DK-Einlage und Restharnbestimmung. nüchtern lassen, bis Ursache gefunden. Klärung der Ursache sofort (auch nachts). Bei adäquatem Befund: Not-OP? (z.B. bei Blasen- Mastdarmstörung, Reithosen-Anästhesie, Paresen)	◯	◯	◯
5 **Kommunikation / Umgang mit Pat.** Information über Verdachtsdiagnose und sich daraus ableitende Diagnostik / Prozedere und evtl. Therapie. Erläuterung evtl. symptomat. Behandlung (Schmerz-Therapie), Bettruhe	◯	◯	◯
Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der/des Studierdenden. Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!	◯	◯	◯

KO_FW_MINICEX_11.6_A Stand: 05.10.2018

Name, Vorname

Der / die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten...

- ◯ nicht erfüllt. (= **erhebliche Mängel** in Bezug auf technisch korrekten, vollständigen bzw. flüssigen Ablauf)
- ◯ erfüllt. (= **zum Bestehen mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig)
- ◯ auzgezeichnet erfüllt. (= ausgezeichnete, **weit überdurchschnittliche** Leistung)

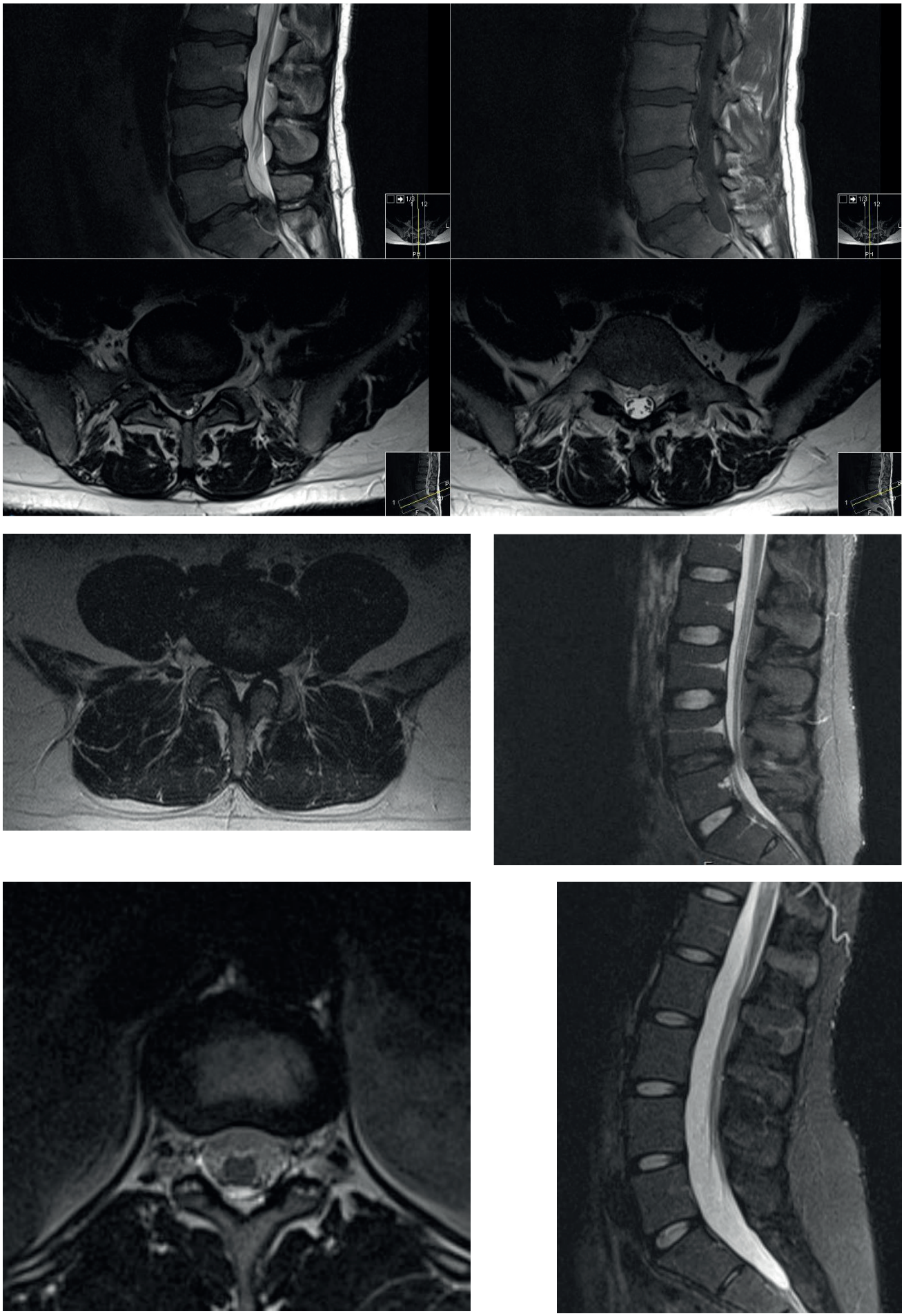
Unmittelbar anschließende Rückmeldung an den / die Studierende(n):

Ihre Stärken sind:

Konkrete Anregungen zur Verbesserung sind: (sofern die Mindestanforderungen als »Nicht erfüllt« markiert wurden (s.o.) ist die Angabe obligatorisch!)

Dauer der Prüfung

Dauer der Rückmeldung

Stempel

Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Ärztin / Arzt