

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

Klinik für Nephrologie

10.1 Kreatinin-Clearance im Sammelurin

Name, Vorname	Matrikelnummer	Datum
---------------	----------------	-------

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	Indikation Selektion des Patientenkollektivs (wann? Bei wem?): z.B. Patient mit eingeschränkter Nierenfunktion, alte und kachektische Patienten (bei denen Serumkreatinin nicht verwertbar ist)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Durchführung Sammelurin Patienten instruieren (z.B. Morgenurin verwerfen, ALLE Urinportionen sammeln), Beginn und zeitlichen Rahmen angeben, Zeitspanne (12 oder 24 Stunden), notfalls Einlage eines Dauerkatheters	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Berechnung der Kreatinin-Clearance Methodik: $\frac{\text{Kreatinin im Urin (mg/dl)} \times \text{Sammelmenge (ml)}}{\text{Serumkreatinin (mg/dl)} \times \text{Sammelzeit (min)}}$ Validität des Ergebnisses? (Kreatininausscheidung im Urin etwa 1g/24h bei valider Messung)/ Abgleich Trinkmenge/Urinmenge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Interpretation Einschätzung des Ergebnisses im Gesamtkontext, mögliche Limitationen des Verfahrens (Durchführungsfehler, Patienten mit GFR < 30ml/min., zusätzlich Harnstoffclearance)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Diskussion anschließender Diagnostik Körperl. Untersuchung, Blutdruckmessung, Ultraschall der Nieren, weitere Differenzierung der Proteine (glomerulär, tubulär), mikroskop. Urinsediment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der/des Studierenden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!

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)
- ausgezeichnet 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