

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

Klinik für Nephrologie

10.3 Anamnese und Untersuchung bei Pat. mit Ödemen

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

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	Allgemeine Anamnese komplett erhoben? Dauer der Ödeme, Vormedikation, Gewichtsverlauf; Weitere Symptome (Luftnot, Fieber, Juckreiz, Schmerzen) Bekannte Vorerkrankungen der Gefäße, des Herzens, der Leber oder Niere?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Differenzierte Anamnese: Relevante Kriterien erfragt? Immobilisation? Voroperation? Wann? (Tumor?) Ernährung? Alkoholkonsum? Trinkmenge und Restausscheidung? Schäumender Urin? Nykturie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Klinische Untersuchung korrekt durchgeführt / interpretiert? Beinödeme ein- oder beidseitig? lokalisiert oder generalisiert? (Aszites? Anasarka?) Hautbefund getestet: Ödeme eindrückbar? weich? Zeichen der Rechtsherzinsuffizienz überprüft (Halsvenenstauung, Lebergröße)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Erläuterung für Pat.; welche Unters. folgen warum? Kardiale Ursachen: Infarkt oder Rechtsherzbelastung? Herzenzyme, Rtg-Thorax, EKG, Labor (Troponin-T, CK-MB), Echo: Pumpfkt., Dilatation RV/RA TVT: D-Dimere, FKDS der Bein-/Beckenvenen Hepat. Ursachen: Sono Abdomen (Aszites), Albumin, Leberwerte, Elektrolyte Renale Ursachen: Krea, Harnstoff, Entzündungsparameter, Diff. BB, Sammelurin, Sono: Nierenmorphologie, Aufstau? Ggf. spez. Diagnostik (CT Angio bei V.a. Gefäßprozess, Nierenbiopsie)	<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 Studierendenden.	<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