

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

Klinik für Nephrologie

10.4 Interpretation Langzeit-Blutdruckmessung

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

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	Vorgelegter Befundausdruck: Name/Alter/Geschlecht des Patienten, Datum der Untersuchung kontrolliert, Qualität und Vollständigkeit der Aufzeichnung bewertet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Befundbeschreibung: Systemat. Beschreibung des RR-Profil (durchschnittliche RR-Werte (systolisch/diastolisch), Gesamt/Tag/Nacht, Dipper/Non-Dipper?); Beschreiben des Pulsverhaltens incl. Regelmäßigkeit und Herzfrequenz tagsüber und nachts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Befundinterpretation: Hypertonie-Stadium nach DHL (Deutsche Hochdruck Liga), physiologische Tag/Nacht-Absenkung und Pulsverhalten? Potentielle Fehlerquellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Differentialdiagnosen: Hypertonie-Ursachen (primär, sekundär), Körperliche oder emotionale Stresssituation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Ergänzungen: Weitere diagnostische Schritte erforderlich? Therapeutische Überlegungen? Korrelation mit Ereignisprotokoll des Patienten	<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