

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

Fächerübergreifend

## 1.1 Bedside-Test vor Bluttransfusionen

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

Eine Transfusion darf nur unter Indikation, Dokumentation und Aufsicht eines Arztes erfolgen.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	<b>Vorbereitung</b> (Kontra-) Indikation überprüft? Aufklärung? Schriftliches Einverständnis liegt vor? Überprüfung Blutgruppe & Rh-Faktor von Konserve und Patient, Material komplett vorher vorbereitet, Bedside-Test-Karte vorher mit Pat.-Daten beschriftet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<b>Einhaltung der Hygienerichtlinien</b> Eigene Händedesinfektion zur Prophylaxe gegen Keimverschleppung vorher und nachher, Schutzhandschuhe, sicherer Abwurf der Nadel...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<b>Durchführung des Bedside-Tests</b> korrekte (geringe) Menge des Testbluts in die Testkammern/-felder; separat aufgebracht, kreisende Mischung > 30 Sek., vorsichtiges und ausreichend langes Schwenken der Testkarte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<b>Anschluss der Blutkonserve</b> an periphere Verweilkanüle (i.d.R. an nicht ZVK!); Probeinjektion (z.B. mit steriler NaCl-Lösung) der peripheren Verweilkanüle, Testinfusion mit Pat.-Beobachtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<b>Kenntnis der Symptome von Transfusionsreaktionen</b> z.B. Übelkeit, Dyspnoe, Kaltschweißigkeit, Juckreiz, Blässe, Urtikaria; bis hin zu Erbrechen, Bronchospasmus, Schockzeichen (RR ↓, HF ↑), DIC, ANV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Gesamteindruck</b> 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