Mini-CEX (klinisch-praktische Prüfung)

zum Unterricht am Krankenbett

Klinik für Allgemeine Pädiatrie, Neonatologie und Kinderkardiologie 12.1 Beratung eines Elternteils, Meningitis

14	2.1 beratung eines Eiterntens, Meningitis					
Name, Vorname		Matrikelnummer		Datum	Datum	
Si in Na Ih M Bi	Rudierendeninformation: De sind Arzt in der Ambulanz der Kinder klinik. Es ist 17:00Uhr. Der Krankenwagen bri Begleitung eines Elternteils, Herrn/Frau Meier mit einer Einweisung vom Kinderarzt Dech der Anamnese ist Ihr Eindruck von Markus: Der ist beeinträchtigt und wirkt krank Eindruck vom Elternteil ist: "Die/der ist sehr besorgt um Markus" Der in Markus blinzelt (Lichtscheu). Die klinische Untersuchung ergibt einendeutlichen Menir Ute beraten Sie nun die Eltern zum weiteren Vorgehen. Für haben Sie 7 Minuten Zeit.	: mit Verdach "</th <th>t auf Mening</th> <th>itis.</th> <th></th> <th>Ę</th>	t auf Mening	itis.		Ę
Di	ese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:	Anforderung nicht erfüllt				Leistung weit überdurschnittlich
1	Lumbalpunktion zeitnah angesprochen und erklärt Wenn Meningismus positiv, sofort Lumbalpunktion. Lumbalpunktion geht nicht ir "Rückenmark"sondern in den Spinalkanal, ist ungefährlich für das Nervensystem.		\bigcirc		\bigcirc	C
2	Meningitis-Komplikationen erläutert Meist viral und meist ohne Komplikationen, 5% bakteriell, früh behandelt meist ohne Komplikationen.	\bigcirc	0	\bigcirc	\bigcirc	С
3	Therapieoptionen nachvollziehbar erklärt ggf. Antibiotikum i.v., ggf. Flüssigkeitsrestriktion, ggf. Umgebungsprophylaxe: Keine (viral) bzw. bei bakterieller Meningitis bei Meningokokken das nächste Umfeld	\circ	0	\circ	\circ	C
4	Prognose verständlich erklärt Gut, wenn viral bzw. früh behandelte bakterielle Meningitis. Prognose im Zustand von Markus in beiden Fällen eher gut; Schwerhörigkeit möglich	\circ	\bigcirc		\bigcirc	C
5	Elternperspektive eingenommen und reflektiert Alternativen zum Vorgehen dargestellt, Elternpräferenz erfasst, eigenen Standpunkt dargelegt, gemeinsames Vorgehen vereinbart ("partizipatorische Entscheidungsfindung")	\circ	\bigcirc		\bigcirc	С
6	Zusammenfassung für den Elternteil formuliert Zusammenfassung gegen Ende des Gesprächs, flüssig und verständlich		\bigcirc		\bigcirc	C
G	esamtnote:	%	k	3	1	
		kc Fl 4 = zu te 3 = d	icht bestand orrektem Inha üssigkeit um Besteher ichnisch korre urchschnitt	alt, Vollstän n mindeste ekt, vollstär liche Leistu	digkeit bzw ns ausreich ndig und flüs ung, bei der	h end ssig die

2 = überdurchschnittliche Leistung mit

überdurchschnittliche Leistung

kleinen Mängeln

1 = ausgezeichnete, weit

Name, Vorname

Der/die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten											
\bigcirc	5	5 = Nicht bestanden - erhebliche Mängel bei korrektem Inhalt, Vollständigkeit bzw. Flüssigkeit									
\bigcirc	4	= zum Bestehen mindestens ausreichend technisch korrekt, vollständig und flüssig									
\bigcirc	3	= durchschnittliche Leistung, bei der die wesentlichen Anforderungen erfüllt wurden									
\bigcirc	2	= überdurchschnittliche Leistung mit kleinen Mängeln									
	1	= ausgezeichnete, weit überdurchschnittliche	e Leistung								
Unmittelbar anschließende Rückmeldung an den/die Studierende/n:											
Ihre S	Stär	rken sind:									
		e Anregungen zur Verbesserung sind: (sofern die risch!)	: Mindestanforderungen al:	s »Nicht erfüllt« markiert w	urden (s.o.) ist die Angabe						
				Dauer der Prüfung	Dauer der Rückmeldung						
			Stempel Name (in Druckbuchstaben)	und Unterschrift Ärztin/Arzt							