

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

Fächerübergreifend

1.6 Erheben einer vegetativen Anamnese

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

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	Allg. Balance Sympathikus ↔ Parasympathikus Fragen zu Nervosität, Unruhe ↔ Müdigkeit/Abgeschlagenheit/Antriebslosigkeit, Temperaturregulation (häufiges Frieren ↔ Wärmeintoleranz), Schlafstörungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	B-Symptomatik Fragen zu Nachtschweiß, Fieber, vermehrtem Schwitzen, ungewollter Gewichtsabnahme, Appetit(-losigkeit), Leistungsknick	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Magen-Darmtrakt Stuhlkonsistenz, -Farbe, -Häufigkeit; Diarrhoen ↔ Obstipation Sodbrennen, Dysphagien, Bauchschmerzen; bekannte Intoleranzen (z.B. Laktose-)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Herz-Kreislauf-Regulation Neigung zu Schwindel/Synkopen, Blutdruck (falls bekannt), Herzrhythmusstörungen (Arrhythmien, „Herzstolpern“), häufige Kopfschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Nieren/Elektrolyte/Wasserhaushalt Ödemneigung, Nykturie, Pollakisurie, Dysurie, Durst ↔ tägliche Trinkmenge; Urinfarbe, -schaumigkeit	<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