

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

Fächerübergreifend

## 1.8 Anlage venöse Verweilkanülen

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

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
<b>1 Vorbereitung</b>	Benötigtes Material vorher komplett zusammengestellt, Handschuhe, Erklärung der Indikation/Einverständnis des Pat. (falls bewusstseinsklar) Auswahl geeigneter Punktionsstelle (nicht gelenknah, von distal → prox.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2 Hautdesinfektion/Sterilität</b>	Händedesinfektion vorher und nachher „Sprüh-Wisch-Sprüh“-Technik laut WHO, ausreichende Einwirkzeit ≥ 30“ nach 2. Sprühdesinfektion, steriles Auspacken/Aufsetzen der Nadel...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3 Venöse Stauung, Punktion und Blutabnahme</b>	Ausreichende Stauung, adäquater Punktionswinkel, Gegenspannen der Haut nach distal, 2-3 mm Vorschub nach erstem Bluterscheinen, 5 mm-Nadelrückzug, dann erst widerstandsfreies Vorschieben, Öffnen der Staubinde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4 Überprüfung/Fixation</b>	Polsterung der Flügel, Fixierung der verweilkanüle an der Haut, Probinjektion mit steriler NaCl-Lösung, Verschluss oder Anschluss ohne Blutrücklauf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5 Steriler Verband/Schutz der Zuleitung</b>	Schutzverband steril angelegt, Zuleitung/Stöpsel gegen plötzlichen Zug geschützt (Hängenbleiben an Kleidung etc.), Händedesinfektion vorher und nachher/sicherer Nadelablauf	<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