

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

Klinik für Anästhesiologie

## 24.2 Positionierung der Larynx-Maske

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

|  | Anforderung<br>nicht erfüllt | Anforderung<br>erfüllt | Ausgezeichnete<br>Leistung |
|--|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:   |                              |                        |                            |
| <b>1 Vorbereitung:</b><br>Wahl einer geeignet großen Maske (z.B. Größe 4 für Erwachsene 50-70 kg/KG, Größe 5 für Erwachsene > 70 kg/KG); (Eine Nummer kleiner oder größer sollten verfügbar sein).<br>Überprüfen der Maske auf Dichtigkeit des Luftkissens.<br>Kontrolle der angemessenen Narkose (anhand des Reflexstatus) und der richtigen Kopfpositionen.<br>Sicherstellen der stabilen Vitalparameter des Patienten (Puls, Blutdruck, Sättigung). | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>      |
| <b>2 Praktische Durchführung:</b><br>Korrekte Positionierung der Larynxmaske (Tiefe, Auskultation, etc).<br>Sicherstellen der Unversehrtheit der Zähne, Lippen und Zunge.<br>Lagekontrolle je Dichtheitstest (bei Unsicherheit: Neuanlage oder Verfahrens wechsel).<br>Cuffdruck adaptieren.   | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>      |
| <b>3 Umgang mit Patient, Ablaufsteuerung:</b><br>Überprüfen der adäquaten Brustwandhebung, CO <sub>2</sub> , Sättigung und Atemwegsdrücken (Normwerte: SpO <sub>2</sub> > 96%, et CO <sub>2</sub> 38-45mmHg, Atemspitzendruck < 20 cm/H <sub>2</sub> O). Strukturierter Ablauf.  | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>      |
| <b>Gesamteindruck</b><br>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