

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

Klinik für Endokrinologie und Diabetologie

## 5.1 Spezif. Anamnese: Diabetische Neuropathie

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

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1	<b>Basisdaten:</b> Alter, Diabetesklassifikation, Diabetesdauer und Einstellung, Diabeteskomplikationen, frühere und aktuelle Diabetestherapie, Medikamente mit neurotoxischer Wirkung, Alkoholanamnese.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<b>Risikofaktoren:</b> Diabetesdauer, Diabeteseinstellung, arterielle Hypertonie, Hyperlipoproteinämie, <b>Mikro- und Makrovaskuläre Endpunkte, Risikoindikatoren: diabet. Retinopathie,</b> diabet. Nephropathie, Gefäßprozesse cerebral, kardial, peripher (KHK; pAVK)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<b>Subjektive anamnestische Zeichen der Neuropathie, Plus- und Minussymptome:</b> <b>Plus:</b> sensible Reizerscheinungen, Parästhesien, Schmerzen, Krämpfe <b>Minus:</b> Taubheitsgefühl, Gefühllosigkeit, Zeitpunkt und Dauer der Beschwerden. Gleichgewichtsstörungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<b>Autonome diabetische Neuropathie</b> Ruhetachykardie, Obstipation, Diarrhoe, Stuhlinkontinenz, Blasenfunktionsstörungen, sexuelle Funktionsstörungen, gestörte Hypoglykämiewahrnehmung, Schweißsekretionsstörungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<b>Gesprächsführung</b> langsame und verständliche Sprache (Vermeidung medizinischer Fachbegriffe) Augenkontakt, angenehme Gesprächssituation (z.B. auf Augenhöhe), Erläuterung der Fragen, wertschätzender, empathischer Umgang mit dem Patienten	<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