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

Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Angiologie **9.5 Angiologische Anamnese und körperl. Untersuchung**

Name, Vorname Matrikelnummer			Datum		
Diese Punkte dienen der Entscheidungsf	indung für Ihre Gesamtbewertung:		Anforderung nicht erfüllt	Anforderung erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
1 Anamnese Art und Dauer der Beschwerdesymptomatik (Einteilung nach Fontaine), Wundheilungsstörungen, Sensibilitätsstörungen, Risikofaktoren (Nikotin, Diabetes mellitus, FSS, arterielle Hypertonie)				\bigcirc	
2 Inspektion Hautkolorit, Pigmentstörungen, Läsionen, Seitenunterschiede, Venenzeichnung, Infektionszeichen, Varizen					
Angiologische Untersuchung Temperatur, Sensibilität, Kraft, Pulsstatus komplett erhoben? (Carotis, Axillaris, Brachialis, Radialis, Ulnaris, Femoralis communis, Poplitea, Tibialis anterior, Tibialis posterior), Auskultation (Carotis, Axillaris, periumbilikal, inguinal, Poplitea)					
4 Ablauf/Hygiene Händedesinfektion, ggf. Verwenden von Handschuhen (Wunden, Mykose), Wechsel der Papierauflage der Untersuchungsliege, Wischdesinfektion der Liege bei Kontamination/Hautkontakt des Patienten					
5 Kommunikation/Umgang mit dem Patienten Verständliche Erläuterung der Untersuchung. Für angemessene Umgebung gesorgt (keine Besucher). Verständliche Erklärung des Befundes mit evtl. Konsequenzen. Angemessene Bekleidung (sauberer,ordentlicher Kittel, Namensschild, lange Haare zurückgebunden)				\bigcirc	\bigcirc
Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entsch abschließende Gesamtbewertung der/des			\bigcirc		

Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!

Name, Vorname

Der/die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten								
\bigcirc	nicht erfüllt. (= erhebliche Mängel in Bezug auf technisch korrekten, vollständigen bzw. flüssigen Ablauf)							
\bigcirc	erfüllt. (= zum Bestehen mindestens ausreichend technisch korrekt, vollständig und flüssig)							
\bigcirc	auzgezeichnet erfüllt. (= ausgezeichnete, weit überdurchschnittliche Leistung)							
Unm	ittelbar anschließende Rückmeldung an den /	die Studierende(n):						
Ihre S	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				
			Dado: do: 1 raiding	Dade: ac: maciniferating				
		Stempel						
		Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Ärztin/Arzt						