

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter Ilias / Klinik / Praxisblöcke / Unterricht am Krankenbett / MiniCEX

10.1 Nephrologie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

Kreatinin-Clearance im Sammelurin

Matrikelnummer des /der Studierenden

Markierung: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:

	Anforderungen nicht erfüllt	Anforderungen erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
Indikation Selektion des Patientenkollektivs (wann? Bei wem?): z.B. Patient mit eingeschränkter Nierenfunktion, alte und kachektische Patienten (bei denen Serumkreatinin nicht verwertbar ist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung Sammelurin Patienten instruieren (z.B. Morgenurin verwerfen, ALLE Urinportionen sammeln), Beginn und zeitlichen Rahmen angeben, Zeitspanne (12 oder 24 Stunden), notfalls Einlage eines Dauerkatheters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berechnung der Kreatinin-Clearance Methodik: $\frac{\text{Kreatinin im Urin (mg/dl)} \times \text{Sammelmenge (ml)}}{\text{Serumkreatinin (mg/dl)} \times \text{Sammelzeit (min)}}$ Validität des Ergebnisses? (Kreatininausscheidung im Urin etwa 1g/24h bei valider Messung) / Abgleich Trinkmenge/Urinmenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interpretation Einschätzung des Ergebnisses im Gesamtkontext, mögliche Limitationen des Verfahrens (Durchführungsfehler, Patienten mit GFR<30ml/min., zusätzlich Harnstoffclearance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskussion anschließender Diagnostik Körperl. Untersuchung, Blutdruckmessung, Ultraschall der Nieren, weitere Differenzierung der Proteine (glomerulär, tubulär), mikroskop. Urinsediment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der / des Studierendende(n). Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WS15/16-001



Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter Ilias / Klinik / Praxisblöcke / Unterricht am Krankenbett / MiniCEX

10.1 Nephrologie

Datum (TT.MM.JJJ):

Kreatinin-Clearance im Sammelurin

Name des /der Studierenden

Matrikelnummer des /der Studierenden

Markierung: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

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 in Minuten ca.

Dauer der Rückmeldung in Minuten ca.

Name des Dozenten in Druckschrift

Unterschrift:

Stempel

WS15/16-001

