

## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 10.4 Nephrologie

Datum (TT.MM.JJJ):

### Interpretation Langzeit-Blutdruckmessung

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.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:

	Anforderungen nicht erfüllt	Anforderungen erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
<b>Vorgelegter Befundausdruck:</b> Name/Alter/Geschlecht des Patienten, Datum der Untersuchung kontrolliert, Qualität und Vollständigkeit der Aufzeichnung bewertet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Befundbeschreibung:</b> Systemat. Beschreibung des RR-Profil (durchschnittliche RR-Werte (systolisch/diastolisch), Gesamt/Tag/Nacht, Dipper/Non-Dipper?); Beschreiben des Pulsverhaltens incl. Regelmäßigkeit und Herzfrequenz tagsüber und nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Befundinterpretation:</b> Hypertonie-Stadium nach DHL (Deutsche Hochdruck Liga), physiologische Tag/Nacht-Absenkung und Pulsverhalten? Potentielle Fehlerquellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Differentialdiagnosen:</b> Hypertonie-Ursachen (primär, sekundär), Körperliche oder emotionale Stresssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ergänzungen:</b> Weitere diagnostische Schritte erforderlich? Therapeutische Überlegungen? Korrelation mit Ereignisprotokoll des Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamteindruck</b> 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

### 10.4 Nephrologie

Datum (TT.MM.JJJ):

### Interpretation Langzeit-Blutdruckmessung

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

