

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

11.1 Neurochirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Diagnostik bei V.a. Subarachnoidalblutung (wacher Patient)

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
Anamnese- und Untersuchungskriterien erfragt bzw. untersucht? Einsetzen des Kopfschmerz? Vernichtungskopfschmerz? Lichtscheue? Risikofaktoren: (Hypertonie, Nikotin, Kokain)? Meningismus? Vigilanz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständliche Erläuterung der primären Diagnostik? CCT nativ, wenn kein Blutnachweis im CCT dann Lumbalpunktion (xanthochromer Liquor?) CAVE: traumatische Punktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ursachen und Einteilung der Subarachnoidalblutung SAB Formen (traumatisch, aneurysmatisch, unbekannt), Hunt und Hess (klinisch), WFNS (auf Basis des GCS), Fisher Skala (radiologisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erläuterung, wann sekundäre Diagnostik notwendig: Vor- und Nachteile / Risiken der a) CT- oder b) MR-Angiographie oder c) konventionelle Angiographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachvollziehbare Information des Pat. zu Therapie-Optionen Clipping vs. Coiling, ggf. Interventionsprinzipien, Handling von Komplikationen: (Hirndruck/Hydrozephalus: Externe Ventrikeldrainage, Vasospasmusprophylaxe: Nimodipin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Anforderungen nicht erfüllt	Anforderungen erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
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

11.1 Neurochirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

**Diagnostik bei V.a. Subarachnoidalblutung
(wacher Patient)**

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

