

**Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX  
Bewertungsbogen**

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

**11.4 Neurologie / Neurochirurgie**

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

**Untersuchung eines bewusstseinsgestörten Patienten**

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<br>nicht erfüllt | Anforderungen<br>erfüllt | Ausgezeichnete<br>Leistung |
|--|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>Vorbereitung</b><br>Fremdanamnestiche Informationen: Trauma? motorische Entäußerungen?<br>Verwirrtheit? Wann zuletzt wach gewesen? Akuter oder schleichender Beginn?<br>Symptome vor Bewusstlosigkeit (wie z.B. Kopfschmerzen)?   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Klinische Untersuchung</b><br>Nennen was zu tun ist: Vigilanzstufen durch gezielte Ansprache des Pat. ,<br>Orientierung prüfen, grobe neuropsychologische Symptome,<br>ggfs. CGS Kriterien: Augen geöffnet? Verbale Reaktion? Motorische Reaktion?,<br>Versuch der Eigenanamnese: Meningismus? HN Status? | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Praktische Durchführung</b><br>Vigilanzgrade (wach, somnolent, soporös, komatös) benennen,<br>Meningismus-Prüfung durchführen   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Organisation / Ablauf / Effizienz</b><br>Arbeitshypothese auf Grundlage der Befunde nennen: z.B. wegen Kopfschmerzen<br>und nachfolgender Bewusstlosigkeit besteht V.a. SAB   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Kommunikation / Umgang mit Patienten</b><br>Diagnostische Verfahren einleiten, CCT etc...   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Gesamteindruck</b><br>Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende<br>Gesamtbewertung der / des Studierendende(n).<br>Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |



## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 11.4 Neurologie / Neurochirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

#### Untersuchung eines bewusstseinsgestörten Patienten

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

