

**Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX  
Bewertungsbogen**

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

**12.3n Pädiatrie**

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

**Beratung e. Elternteils, Asthma bronchiale**

Matrikelnummer des /der Studierenden

**Päd – „Beratungsstation Asthma bronchiale“**

Sie sind als Arzt in der Ambulanz einer Kinderklinik tätig. Es ist 22:00 Uhr und die Eltern des 8-jährigen Max Schöller bringen ihr Kind zu Ihnen. Max hat ein bekanntes Asthma bronchiale und hat heute schwerste Atemnot.

Ihr Eindruck von Max ist: „**Der atmet angestrengt! Er setzt die Atemhilfsmuskulatur ein. Das Expirium ist deutlich verlängert.**“

Ihr Eindruck vom Elternteil ist: „**Die/der ist zwar erfahren, erkennt aber hier den Notfall nicht.**“

Die klinische Untersuchung ergibt das Bild eines achtjährigen Jungen mit deutlicher bronchialer Obstruktion und auskultatorisch leisem Atemgeräusch.

**Bitte beraten Sie nun den Elternteil zum weiteren Vorgehen.**

**Dafür haben sie 7 Minuten Zeit**

	Anforderungen nicht erfüllt			Leistung weit überdurchschnittlich	
<b>Den Eltern die Aufnahme angeraten und Akut-Therapie zeitnah initiiert:</b> Inhalation mit $\beta$ 2-Mimetikum, Steroide, Sauerstoffgabe, Monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Akute Gefahr angesprochen;</b> potentiell lebensbedrohliche Situation Leises Atemgeräusch ist ein Alarmsignal! (Silente Obstruktion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Prognose wird verständlich und empathisch erklärt:</b> Gute Prognose, wenn die Medikamente greifen; Besserung nach meist 2-3 Tagen. Verschlechterung aber möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dauertherapie wird angesprochen:</b> Die Dauertherapie muss nach dem Aufenthalt angepasst werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Elternperspektive eingenommen und reflektiert:</b> Benennt Emotionen der Eltern, und validiert, unterstützt, respektiert diese (NURSE-Modell).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zusammenfassung für den Elternteil formuliert:</b> Zusammenfassung gegen Ende des Gesprächs, flüssig und verständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gesamtnote:**

Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der / des Studierendende(n).

**Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!**

- 5 = Nicht bestanden - **erhebliche Mängel** bei korrektem Inhalt, Vollständigkeit bzw. Flüssigkeit
- 4 = zum Bestehen **mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig
- 3 = **durchschnittliche** Leistung, bei der die wesentlichen Anforderungen erfüllt wurden.
- 2 = **überdurchschnittliche** Leistung mit kleinen Mängeln
- 1 = ausgezeichnete, **weit überdurchschnittliche** Leistung



## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 12.3n Pädiatrie

Datum (TT.MM.JJJ):

**Beratung e. Elternteils, Asthma bronchiale**

---

Name des /der Studierenden

Matrikelnummer des /der Studierenden

**Der / die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten...**

- 5 = Nicht bestanden** - erhebliche Mängel bei korrektem Inhalt, Vollständigkeit bzw. Flüssigkeit
- 4 = zum Bestehen mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig
- 3 = durchschnittliche** Leistung, bei der die wesentlichen Anforderungen erfüllt wurden.
- 2 = überdurchschnittliche** Leistung mit kleinen Mängeln
- 1 = 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.

Unterschrift:

Dauer der Rückmeldung in Minuten ca.

Stempel

Name des Dozenten in Druckschrift

