

**Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX  
Bewertungsbogen**

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

**17.1 Unfallchirurgie**

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

**Anlage einer Zervikalstütze („stiff neck“)**

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>Anwendungskriterien nach einem Unfall</b> Unfallanamnese (mögliche Kopf-/Halsverletzung, Hochrasanzunfälle, Dezerelerationstrauma/Auffahrunfall, Bewußtseinsveränderungen nach Sturz), Nackenschmerzen, Schluckbeschwerden, sensomotorisches Defizit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klinische Untersuchung bei V.a. HWS Verletzung</b> Inspektion (Schwellung, Hämatom, Fehlstellung), Palpation (Druckschmerz über Dornfortsätzen und/oder paravertebral, Stufenbildung), „grob“ neurologische Untersuchung (abgeschwächte oder normale Kraft der Kennmuskeln, Sensibilität)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anlage der Zervikalstütze</b> Korrekte Größeneinstellung der Stütze („no neck, small, medium, large“), „2 Helfer-Technik“: 1.H: manuelle Immobilisation der HWS durch leichten axialen Zug; 2.H: Anlage); Prüfung auf korrekten Sitz (nicht zu locker, keine Druckstellen, Ohren frei)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Klinische Entscheidungsfindung</b> Art der radiologischen Diagnostik (z.B. Röntgen HWS, CT, ggf. MRT) und Einstufung der Dringlichkeit (wann sofort oder innerhalb von 6 h) für weiterführende Untersuchung oder Operation, Weiterbehandlung (ambulant, stationär, Intensivstation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Organisation und Kommunikation</b> Einbindung von Helfern, Kommunikation mit Pflegepersonal, Allgemeinverständliche Erklärung der Maßnahme für wachen Pat. und Angehörige bei beatmetem Patient	<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"/>



## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 17.1 Unfallchirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Anlage einer Zervikalstütze („stiff neck“)

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

