

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.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:

| | Anforderungen nicht erfüllt | Anforderungen erfüllt | Ausgezeichnete Leistung |
|---|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Anwendungskriterien nach einem Unfall Unfallanamnese (mögliche Kopf-/Halsverletzung, Hochrasanzunfälle, Dezerelerationstrauma/Auffahrunfall, Bewußtseinsveränderungen nach Sturz), Nackenschmerzen, Schluckbeschwerden, sensomotorisches Defizit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Klinische Untersuchung bei V.a. HWS Verletzung 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"/> |
| Anlage der Zervikalstütze 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"/> |
| Klinische Entscheidungsfindung Art der radiologischen Diagnostik (z.B. Rö 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"/> |
| Organisation und Kommunikation 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"/> |
| 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

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

