

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

20.2 Gefäß- und Endovaskularchirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

Messung des Ankulo-Brachialen Index (Knöchel-Arm-Index)

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
Vorbereitung der Untersuchung Überprüfen der Patientendaten; alle Untersuchungsmaterialien bereit gelegt? Handschuhe, Blutdruckmanschette, Stethoskop, Dopplergerät, Schallgel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekte Durchführung? Patient liegt ca. 10 Min. in Ruhe. Arme: Dopplersonographische Messung des syst. RR über A. brachialis bds. Höheren Wert verwenden. <u>Langsames</u> Ablassen des Drucks (nur 2 mm Hg / Systole)? (<u>nicht</u> auf 5er- oder 10er-Werte gerundet); Passt Manschettenbreite zum Armumfang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beine: Manschette am Unterschenkel ca. 10 cm oberhalb der Knöchel angelegt? Dopplersonographische Messung des syst. RR über A. tibialis posterior und A. dorsalis pedis getrennt. Beginn am beschwerdeärmeren Bein; Aufpumpen der Blutdruckmanschette ca. 20 mm über den bestimmten systolischen Druck; <u>Langsames</u> Ablassen des Drucks. Verwendet wird der jeweils höhere Druck jedes Beines. Formel: RR systolisch Knöchel / RR systolisch Arm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interpretation der gewonnen Untersuchungsergebnisse Kenntnis der Werte: Normalbefund 0,9-1,3; leichte PAVK 0,75-0,9; mittelschwere PAVK 0,5-0,75; schwere PAVK < 0,5 (kritische Ischämie); Verdacht auf Mediasklerose > 1,3 (z.B. Diabetes mellitus) Welcher Wert wird jeweils zur Berechnung des ABI benutzt, wenn an den Armen oder Fußarterien unterschiedliche systol. Blutdrücke gemessen werden? Der Index wird für jede Körperseite extra erhoben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation mit dem Patienten Präzise Handlungsanweisung an den Patienten (Vermeidung falscher Befundrückmeldungen / falscher Handlungen); Erklärung des eigenen Vorgehens; wertschätzender Umgang mit dem Patienten	<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"/>

SS15-001

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

20.2 Gefäß- und Endovaskularchirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Messung des Ankulo-Brachialen Index (Knöchel-Arm-Index)

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

SS15-001