

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

3.3 Allgemein Chirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

Körperliche Untersuchung des Abdomens

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 / Lagerung Oberkörper max. 30°, Arme parallel, Beine ausgestreckt, Untersucher auf der rechten Seite des Patienten, Kommunikation der einzelnen Schritte, ggf. Handschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspektion korrekt beschrieben? z.B. Hautkolorit, Symmetrie vs. Asymmetrie, Narben und deren Verlauf, ggf. Beschreibung von Wunden (z.B. primär heilende oder sekundär offene Wunde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskultation Abdomen Auskultation in allen Quadranten in MCL, mind. 30 Sek., Beschreibung/Qualität der Darmgeräusche zutreffend? (überprüfen!) (z.B. hochgestellt, metallisch, Pendelperistaltik, Stille, spärlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palpation korrekt durchgeführt? oberflächliche und ausreichend tiefe Palpation in allen Quadranten; Druckschmerz / Abwehrspannung / Peritonismus, Loslassschmerz korrekt getestet? Angewendete Palpationstechnik geeignet zur Bestimmung von Milz-/Lebergröße Ausschuss / Auffinden tastbarer Resistenzen oder Bruchpforten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perkussion Adäquate Durchführung der Perkussion (federnd lockere Hand, Lautstärke ok?) Schallqualität zutreffend mit Lokalisation beschrieben (z.B. tympanisch, solide, gedämpft)	<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

3.3 Allgemein Chirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Körperliche Untersuchung des Abdomens

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

