

## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 3.5 Chirurgie / Orthopädie

Datum (TT.MM.JJJ):

#### Postoperativer Verbandwechsel

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
<b>Vorbereitung</b> Zusammensuchen der notwendigen Materialien: sterile Unterlage, sterile Schere, sterile Kompressen, Pflaster, elast. Wickel Desinfektionsmittel (z.B. Octenisept) Prüfung der Keimlage (multiresistente Keime?) Ausreichende Analgesie (z.B. NSAR, Novalgin, ggf. Opiode), ggf. Assistenz, geeignete Ablage vorbereitet? Händedesinfektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Praktische Durchführung</b> Patienten- und operationsgerechte Lagerung/Positionierung, Abfolge: Verbandentfernung, Beachtung der Sterilität, sterile Abdeckung, Wundreinigung (Wunde mit feuchter Kompresse reinigen, von zentral nach peripher) Neuanlage Verband, Entsorgung Verbandmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Befunddokumentation</b> Befundbeschreibung (Tiefe, Größe, Wundgrundbeschaffenheit, Belag, Granulation, Geruch, Sekretion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kommunikation / Umgang mit dem Patienten</b> Selbstvorstellung, Erklärung der Arbeitsschritte, patientengerechte Aufklärung über Befund	<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"/>

WS15/16-001



## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

### 3.5 Chirurgie / Orthopädie

Datum (TT.MM.JJJ):

### Postoperativer Verbandwechsel

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

