

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

3.6 Chirurgie / Orthopädie

Datum (TT.MM.JJJ):

Anlage zirkulärer Unterarmgips

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
Vorbereitung Der Patient über Notwendigkeit und Alternativen zur Gipstherapie aufgeklärt? Risiken und Komplikationen (wie z.B. Druckstellen, weitere Dislokation der Fraktur, Schäden an DMS, Ausheilung in Fehlstellung, Bewegungseinschränkung) erläutert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
klin. Entscheidungsfindung / diagnost. Vorgehen, DD) Studierender kann die Entscheidungsfindung zur konservativen (z.B. nicht dislozierte, stabile Fraktur) versus operativen Therapie erläutern: (AO Kriterien; z.B. disloziert, Störung der DMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktische Durchführung, Schritte eingehalten? Stulpaanlage, Watte, Tensoban, Löcher an passender Stelle gesetzt, korrekte Wickeltechnik, Gips bzw. Cast, (Spaltung des Gips)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisation / Ablaufsteuerung / Effizienz Richtige Handgelenkstellung Intrinsic Plus Stellung: 20° Dorsalextension Fingergrundgelenke 90° flektiert) bei der Anlage beachtet; Oppositionsbewegung möglich, Fingerbewegl., Kapillarfüllungszeit, Sensibilität + Schmerzen erfragt, Druckstellen ausgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation / Umgang mit Pat. Alle Schritte dem Patienten ausreichend erläutert, Pat. nachvollziehbar über Nachbehandlungsplan informiert (weitere radiol. und klinische Kontrollen).	<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 Studierend(e)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

3.6 Chirurgie / Orthopädie

Datum (TT.MM.JJJ):

Anlage zirkulärer Unterarmgips

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

