

## 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
<b>Vorbereitung</b> 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"/>
<b>klin. Entscheidungsfindung / diagnost. Vorgehen, DD)</b> 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"/>
<b>Praktische Durchführung, Schritte eingehalten?</b> 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"/>
<b>Organisation / Ablaufsteuerung / Effizienz</b> 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"/>
<b>Kommunikation / Umgang mit Pat.</b> 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"/>
<b>Gesamteindruck</b> 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

