

Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

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

5.2 Endokrinologie

Name des /der Studierenden

Datum (TT.MM.JJJ):

Praktisches Neuropathiescreening bei Diabetes (Durchführung und Befunderhebung)

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
Inspektion Hautfarbe, Hautveränderungen, Einblutungen, Hyperkeratosen, abgeheilte Fußläsionen, Hypo bzw. Anhidrose, Fußdeformität, Fußulcus, Verletzungen, Hauttemperatur, Infektionszeichen? Fußulcus mit genauer Beschreibung von Lokalisation, Ausdehnung und Begleitinfektion optische Kontrolle und Tastkontrolle von Schuhen und Einlagen (Fußabdruck auf der Einlage, Wundsekret auf der Einlage, Ermüdung des Polstermaterials)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekte Bestimmung der Schmerzempfindung: Zahnstocher oder Neurotip, Nachfrage: ist es schmerzhaft? Gliedabschnittsweise Begrenzung? (z.B. socken- oder strumpfförmig) Temperaturempfinden: Tip Term Gliedabschnittsweise Begrenzung? (z.B. socken- oder strumpfförmig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekte Bestimmung der Berührungsempfindung: z.B. mit Wattebauch, Gliedabschnittsweise Begrenzung? (z.B. socken- oder strumpfförmig) des Druck und Berührungsempfindens: 10 g Monofilament an der Plantarseite des Metatarsale 1-2, plantar distal an der Großzehe; ggfs. zusätzlich an der Basis des Metatarsale 3 und 5. Cave: Untersuchung an nicht-verhornten Stellen durchführen. Positiver Screeningtest: fehlende Empfindung an zumindest einer Hautstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekte Bestimmung der Vibrationsempfinden mit 128-Hz-Stimmgabel: zunächst am Großzehengrundgelenk, falls kein Empfinden besteht, Untersuchung einer proximalen Stelle (Malleolus medialis), Korrektes Auslösen der Muskeleigenreflexe: Achilles- und Patellarsehenreflex; bds. Minderung oder Aufhebung der Auslösbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation mit dem Patienten: präzise Handlungsanweisung an den Patienten (Vermeidung falscher Befundrückmeldungen), 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"/>



Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter <http://intranet.med.uni-duesseldorf.de/lehre>

5.2 Endokrinologie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

Praktisches Neuropathiescreening bei Diabetes (Durchführung und Befunderhebung)

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

