

Lernziele – Pflicht

Die erfüllten und überprüften Lernziele sind von **der:dem Studierenden** mit x zu markieren.

Die **Überprüfung** kann über drei Wege durch den:die Mentor:in erfolgen: **direkte Beobachtung** der:des Studierenden während der Ausführung einer klinischen Tätigkeit (s. S. ii), **KPJ-Aufgabenstellung** (s. S. P4-P6), **Mini-CEX/DOPS** (s. S. v-vi). Am Ende der Absolvierung des KPJ-Tertials an der jeweiligen Abteilung ist die Erfüllung der Lernziele durch den:die Mentor:in zu vidieren.

| Kompetenz | Ziele erreicht |
|--|-----------------------|
| Anamnese erheben | |
| 1. Erheben einer systematischen Anamnese (Symptome, aktuelles Beschwerdebild, Unfallhergang, Lebenssituation, subjektives Krankheitsverständnis, Anliegen des:der Patient:in, sozialer und kultureller Hintergrund, Krankheitserfahrung) | <input type="radio"/> |
| 2. Erheben einer zielgerichteten berufs- und arbeitsplatzbezogenen Anamnese | <input type="radio"/> |
| 3. Erhebung möglicher Risikofaktoren für eine Operation/Narkose und entsprechende Abklärung | <input type="radio"/> |
| Durchführung von Untersuchungstechniken | |
| 4. Erheben und Beurteilen des Allgemeinzustandes (Konstitution, Haltung, Gangbild, Seitengleichheit, Beweglichkeit) und des Ernährungszustandes | <input type="radio"/> |
| 5. Orientierendes Untersuchen der Extremitäten | <input type="radio"/> |
| 6. Standardisierte Untersuchen der Knochen, Gelenke mit etablierten klinischen Tests | <input type="radio"/> |
| 7. Beurteilen der Form, Funktion, Beweglichkeit und Schmerzempfindlichkeit der oberen Extremitäten (Ellbogen, Handgelenk, Fingergelenke sowie relevante Strukturen und Muskeln) | <input type="radio"/> |
| 8. Beurteilen der Form, Achse, Mobilität, Stabilität und Schmerzempfindlichkeit der unteren Extremitäten sowie relevanten Strukturen und Muskeln (Knöchel, Hüfte, Knie, Meniskus, Position der Patella, Patellafunktion, Ballotement) | <input type="radio"/> |
| 9. Beurteilen des Fußes im Stehen (Pes planus, Pes valgus) | <input type="radio"/> |
| 10. Auslösen peripherer Reflexe (Trizepssehnenreflex, Bizepssehnenreflex, Patellarsehnenreflex, Achillessehnenreflex), Überprüfen auf Babinski-Zeichen | <input type="radio"/> |
| 11. Untersuchen der Wirbelsäule, Mobilität der Wirbelsäule und der paravertebralen Muskeln im Stehen und in Rückenlage (Erkennen von Pathologien) | <input type="radio"/> |
| 12. Palpieren von Kopf und Halswirbelsäule | <input type="radio"/> |
| 13. Untersuchen des Iliosakralgelenks und des Beckens (Mobilität, Schmerz, Atrophie) | <input type="radio"/> |
| 14. Erheben des Pulsstatus (peripher und zentral) und Feststellen etwaiger arterieller Strömungsgeräusche | <input type="radio"/> |

| Kompetenz | Ziele erreicht |
|---|-----------------------|
| 15. Analysieren des Gangbildes (normal, auf Fersen, auf der Stelle hüpfend) | <input type="radio"/> |
| 16. Überprüfen des Vorhandenseins zervikaler oder lumbaler radikulärer Zeichen (Sensibilität und Motorik) | <input type="radio"/> |
| 17. Beurteilung und Diskussion radiologischer Befunde im klinischen Zusammenhang | <input type="radio"/> |
| 18. Erkennen oberflächlicher Wundheilungsstörungen | <input type="radio"/> |
| 19. Erkennen tiefer Wundheilungsstörungen | <input type="radio"/> |
| 20. Bewertung von bakteriologischen Befunden | <input type="radio"/> |
| 21. Erkennen einer postoperativen Blutung | <input type="radio"/> |
| Durchführung von Routinefertigkeiten | |
| 22. Durchführen geeigneter Händehygienemaßnahmen am Arbeitsplatz | <input type="radio"/> |
| 23. Vorbereiten für den Operationssaal (chirurgische Händedesinfektion, Anziehen steriler Handschuhe, etc.) | <input type="radio"/> |
| 24. Handhaben eines zentralen Venenkatheters | <input type="radio"/> |
| 25. Entfernen von Nähten, Reinigen einer Wunde und Anlegen eines Verbandes | <input type="radio"/> |
| 26. Durchführen von Maßnahmen zur perioperativen Patientensicherheit im Rahmen einer Operation (CheckListe, Signin/Timeout/Signout) | <input type="radio"/> |
| 27. Präoperativ Vorbereiten des Operationsfeldes für kleine chirurgische Eingriffe (Asepsis, Antiseptik) | <input type="radio"/> |
| 28. Korrektes Entfernen von Drainagen | <input type="radio"/> |
| Therapeutische Maßnahmen | |
| 29. Verabreichen einer i.m. und s.c. Injektion | <input type="radio"/> |
| 30. Behandeln oberflächlicher Wundheilungsstörungen | <input type="radio"/> |
| 31. Hautnaht oder Klammern nach einer Operation | <input type="radio"/> |
| 32. Punktion von Gelenken (z.B. Knie, Schulter, Ellbogen, Sprunggelenk) | <input type="radio"/> |
| Kommunikation mit Patient:innen/Team | |
| 33. Arbeiten in einem multidisziplinären Team | <input type="radio"/> |
| 34. Zusammenfassen der wichtigsten Punkte bzgl. der Diagnosen, aktuellen Probleme und des Therapieplans eines:einer Patient:in | <input type="radio"/> |
| 35. Formulieren einer klinischen Fragestellung und zielgerichtete Literaturrecherche zu ihrer Lösung | <input type="radio"/> |
| 36. Informieren von Kolleginnen und Kollegen sowie medizinischem Fachpersonals, und Vergewissern des gemeinsamen Verständnisses | <input type="radio"/> |

| Kompetenz | Ziele erreicht |
|---|-----------------------|
| 37. Anmelden einer (apparativen) Untersuchung oder eines Fachkonsils mit ausführlicher Erläuterung und Detailinformation | <input type="radio"/> |
| 38. Aufklärung eines:einer Patient:in für einen geplanten chirurgischen Eingriff/ Intervention und Einholung der Einwilligung | <input type="radio"/> |
| 39. Besprechung von Diagnosen/Prognosen mit Patient:in unter Anleitung | <input type="radio"/> |
| 40. Vorstellung unfallchirurgischer Patient:innen im Rahmen der Morgenvisite | <input type="radio"/> |
| Dokumentation | |
| 41. Dokumentieren von Befunden in der Patient:innenakte | <input type="radio"/> |
| 42. Richtiges Rezeptieren | <input type="radio"/> |
| 43. Abfragen patientenspezifischer Informationen im Krankenhausinformationssystem | <input type="radio"/> |
| 44. Anforderungsschein für apparative Untersuchungen (Labor, Bildgebung) ausfüllen | <input type="radio"/> |
| 45. Verfassen von orthopädisch/traumatologischen Dekursen, Entlassungs- und Begleitschreiben | <input type="radio"/> |
| 46. Kenntnis von fachspezifischen Klassifikationen | <input type="radio"/> |
| 47. Kenntnis fachspezifischer Diagnose- und Leistungscodierung | <input type="radio"/> |
| Vidiert durch Mentor:in | |

Lernziele – Optional

Zusätzlich zu den verpflichtend zu erreichenden Kompetenzen können fakultativ Kompetenzen entsprechend den Ausbildungsplänen vereinbart und erworben werden.

| Kompetenz laut Ausbildungsplan | Ziele erreicht |
|--------------------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> |
| Vidiert durch Mentor:in | |