

Nachweis über das Blockpraktikum der Chirurgie

3. klinisches Semester

Name, Vorname: _____ geb: _____

Praktikum von: _____ bis: _____

Einrichtung/Abteilung: _____

Lehrverantwortlicher: _____

	1	2	3	4	5	nd
Einfache Wundverbände, inkl. Schienen- und Gipsverbände						
Blutentnahme						
Mikrobiologische Materialentnahme						
Anlegen peripher-venöser Zugänge						
Subkutane oder intramuskuläre Injektionen						
Anlegen einer Magensonde						
Anlage eines transurethralen Blasenkatheters						
Sterile Vorbereitung von Operateur und OP-Feld						
Stomaversorgung						
Hautnaht und Ziehen von Hautfäden						

Bewertungskriterien: 1: beherrscht selbständig

2: beherrscht mit geringer Unterstützung

3: durchgeführt mit deutlicher Unterstützung

4: nur grundlegende theoretische Kenntnisse

5: unzureichende theoretische und praktische Vorkenntnisse

nd: nicht durchführbar

Die Durchführung und vollständige Anwesenheit im Praktikum wird bestätigt.

Stempel: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____ Bewertung: _____