

PJ-Logbuch

Augenheilkunde



Lehrkrankenhaus

Beginn des Tertials

Ende des Tertials

1. Terial

2. Terial

3. Terial

Dokumentationsbereich

Bitte setzen Sie ein Häkchen für alle erfüllten Anforderungen. Bitte beachten Sie, dass in den Spalten nach den 3 Lernzielkategorien „Fertigkeit demonstriert bekommen“, „Fertigkeit unter Supervision durchgeführt“ und „Fertigkeit ist in Routine übergegangen“ unterschieden wird. Ggf. kann dieses Feld mit einem Kürzel gegengezeichnet werden.

Viel Erfolg.

Aufklärungsgespräch

Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...

	Demonstriert	Supervidiert	Routine
	D	S	R
begreißt der Studierende den Patienten korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eröffnet der Studierende ein Gespräch über Überweisungsgrund und Diagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
versichert der Studierende sich über den Wissensstand des Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht der Studierende mit dem Patienten über Prognose/ Komplikationen der Erkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ergänzt und korrigiert der Studierende die Vorstellungen des Patienten von der geplanten Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
benutzt der Studierende eine der Situation und dem Patienten angemessene Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dokumentiert der Studierende das Aufklärungsgespräch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wundbehandlung*Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...*

legt/wechselt der Studierende einen Wundverband korrekt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

arbeitet der Studierende beim VW steril

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Desinfektion und Sterilität im OP*Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...*

beherrscht der Studierende die hygienische/chirurgische Händedesinfektion

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

legt der Studierende korrekt und sicher Sterilkleidung an

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

verhält sich der Studierende im OP-Saal korrekt und sicher

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kennt der Studierende die Hygierichtlinien

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Apparative Diagnostik*Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...*

führt der Studierende eine selbstständige Untersuchung der vorderen Augenabschnitte durch und erkennt sicher Pathologien

Demonstriert	Supervidiert	Routine
D	S	R
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

führt der Studierende selbstständig eine Funduskopie durch und erkennt Pathologien im Bereich von Netzhaut/Aderhaut

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kann der Student eine orientierende Sonographie des Bulbus durchführen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

hat der Student sich einige Operationen angesehen (mindestens je 3 Katarakt-, Netzhaut- und Lidoperationen) und hat die Operationsmethode vom Ablauf her verstanden

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kann der Student Gesichtsfeldbefunde einschätzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kann der Student Pupillomotorik prüfen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kann der Student selbstständig Refraktionieren

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

kann der Student selbstständig Brillen vermessen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Arztbrief / Konsilanforderung

Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...

dokumentiert der Studierende in einem Arztbrief einen Behandlungsverlauf chronologisch und kausal korrekt unter Nutzung von Vorgeschichte, Befunden, Diagnose, OP-Indikation, OP, Nachbehandlungsschema, Einschätzung und Benennung der Konsequenzen für den Patienten



ist der Studierende in der Lage, bei der Patientenvorstellung (Visite/Konsil) die Fragestellungen einer Behandlung hinsichtlich Chronologie und Kausalität zusammenzufassen



kennt und berücksichtigt der Studierende die besonderen Anforderungen u.a. der Dokumentation für die deutsche gesetzliche Unfallversicherung



Perioperative Medizin

Am Ende des PJ-Tertials in der Augenheilkunde ...

kann der Studierende einen perioperativen Ablaufplan (Indikationsstellung, Aufklärung, präoperative Risikoeinschätzung, perioperative Antibiose- und Thromboseprophylaxe, intra- und postoperative Lagerung, Schmerztherapie inkl. adjuvanter Maßnahmen, peri- und postoperativer Diagnostik, Rehabilitation und Dokumentation) erläutern und konkret umsetzen



Datum

Unterschrift Studierende/r

Datum

Unterschrift betreuende Ärztin / betreuender Arzt

Datum

Unterschrift PJ-Beauftragte/r des Lehrkrankenhauses

Stempel des Lehrkrankenhauses

Notizen
