

Zentrale Venen (V. jugularis interna, V. brachiocephalica und V. subclavia/axillaris)
--

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Teilnehmer	
Aufgabe	<p>Stellen Sie die Gefäße und Zugangsmöglichkeiten für die zentrale Venenpunktion an Hals und Thorax dar.</p> <p>Lagern Sie den Probanden für die Untersuchung und stellen Sie das Ultraschallgerät in die für Sie geeignete Position. Streben Sie konsequent eine aussagekräftige Bildeinstellung an. Identifizieren Sie die Gefäße. Beschreiben Sie während der Sonografie die Sonoanatomie und erläutern Sie Ihr Vorgehen und die Punktionstechnik.</p>

Prüfer 1 Prüfer 2 Punkte

GeräteEinstellung / Bildoptimierung			
Schallsondenauswahl <input type="checkbox"/>			
Bildausschnitt (Tiefe) <input type="checkbox"/> Verstärkung (Gain) <input type="checkbox"/> TGC <input type="checkbox"/> Frequenz <input type="checkbox"/>			
Fokus <input type="checkbox"/>			

Sonografische Untersuchung, Sonoanatomie			
Äußere Landmarken (Trigonum caroticum, Fossa infraclaviculare)			
Schallsondenposition, -ausrichtung			
Sonografische Landmarken:			
M. sternocleidomastoideus			
M. omohyoideus			
Fascia cervicalis superficialis und profunda			
A. carotis, V. jugularis interna, N. vagus			
Darstellung der V. jugularis interna bis zur V. brachiocephalica			
A./V. subclavia supraclaviculär (Truncus brachiocephalicus)			
A. thoracica interna			
Pleura			
Clavicula			
Mm. pectorales major et minor			
M. serratus anterior			
Pleura			
A./V. subclavia			
V. cephalica			
Venenklappen			

Weitere Skills			
Sondenführung			
Umgang mit Probanden			
Geräteaufstellung			
Beschreibung der Punktion			

Zentrale Venen (V. jugularis interna, V. brachiocephalica und V. subclavia/axillaris)
--

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Teilnehmer	
-------------------	--

Prüfer 1: Anmerkungen zur Prüfung

Prüfer 2: Anmerkungen zur Prüfung

Prüfung bestanden Prüfer 1	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Name und Unterschrift
Prüfung bestanden Prüfer 2	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Name und Unterschrift