

Plexus sacralis – N. ischiadicus (anterior, infragluteal und popliteal)
--

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Teilnehmer	
Aufgabe	<p>Stellen Sie den Nervus ischiadicus anterior, infragluteal und popliteal dar.</p> <p>Lagern Sie den Probanden für die Untersuchung und stellen Sie das Ultraschallgerät in die für Sie geeignete Position. Identifizieren und benennen Sie die sonografischen Landmarken und die Position der nervalen Strukturen für die Blockade. Streben Sie konsequent eine aussagekräftige Bildeinstellung an. Beschreiben Sie während der Sonografie die Sonoanatomie und erläutern Sie Ihr Vorgehen bzw. die Blockadetechnik.</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 (Kniekehle)			
Schallsondenposition, -ausrichtung			
Sonografische Landmarken:			
Femurkondylen (ggf. Tibia)			
A./V. poplitea			
M. biceps femoris, Mm. semitendinosus/semimembranosus			
Corpus adiposum (posterior)			
N. ischiadicus popliteal			
Aufteilung in N. tibialis und N. fibularis communis			
N. ischiadicus infragluteal			
Femur			
Umgebende Muskulatur (M. gluteus max., M. biceps femoris, Mm. semitendinosus/semimembranosus, M. adductor magnus)			
N. ischiadicus			
N. ischiadicus (anteriorer proximaler Zugang)			
Femur			
M. adductor magnus, M. biceps femoris			
A./V. femoralis, Perforansarterien			
N. ischiadicus			
Weitere Skills			
Sondenführung			
Umgang mit Probanden			
Geräteaufstellung			
Beschreibung der Punktion			

Plexus sacralis – N. ischiadicus (anterior, infragluteal und popliteal)
--

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