

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

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

<b>Teilnehmer</b>	
<b>Aufgabe</b>	<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. <b>Beschreiben Sie während der Sonografie die Sonoanatomie und erläutern Sie Ihr Vorgehen und die Punktionstechnik.</b></p>

**Prüfer 1    Prüfer 2    Punkte**

<b>Geräteeinstellung / Bildoptimierung</b>			
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"/>			

<b>Sonografische Untersuchung, Sonoanatomie</b>			
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 supraclavicular (Truncus brachiocephalicus)			
A. thoracica interna			
Pleura			
Clavicula			
Mm. pectorales major et minor			
M. serratus anterior			
Pleura			
A./V. subclavia			
V. cephalica			
Venenklappen			

<b>Weitere Skills</b>			
Sondenführung			
Umgang mit Probanden			
Geräteaufstellung			
Beschreibung der Punktion			

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

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

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

<b>Prüfer 1: Anmerkungen zur Prüfung</b>

<b>Prüfer 2: Anmerkungen zur Prüfung</b>

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