



Beobachtungsbogen

Untersuchung "Patientensicherheit im Medizinstudium"

Studierende im Anästhesiesimulator

Untersuchungsdatum:

Szenario:

Wichtig:

Bitte Thema / Fragen nicht an Studierende kommunizieren (-> Bias!)

| Frage an Patienten | erfolgt? |
|---------------------------------|--------------------------|
| Name, Vorname? | <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum? | <input type="checkbox"/> |
| Nüchternheit? | <input type="checkbox"/> |
| Allergien? | <input type="checkbox"/> |
| Zahnstatus / Blick in den Mund? | <input type="checkbox"/> |
| Prämedikation erhalten? | <input type="checkbox"/> |
| Eingriff, Eingriffsort/-Seite? | <input type="checkbox"/> |

Bei Rückfragen gerne an Nicolas Hoffmann wenden ((9)-50318)!

Ausgefüllte Bögen gerne ins Fach Nicolas Hoffmann (Kopierraum).

Vielen Dank für die Mitarbeit!