

Schriftliche Ausarbeitung zur praktischen Abschlussprüfung OTA

Diese Ausarbeitung ist bis spätestens 16:00 Uhr an folgende
Fax-Nummer zu senden: 089 – 12 25 09 98

Prüfling (Name, Vorname): _____ Klasse: _____

Praktische Ausbildungsstätte: _____

Versorgungsbereich: _____

Schriftlich Ausarbeitung: Datum: _____ Uhrzeit (von – bis): _____

Geplanter Beginn der praktischen Prüfung am Folgetag: _____ Uhr

Geplanter Prüfer der Berufsfachschule: _____

Erklärung des OTA-Auszubildenden

Folgende Informationsquellen wurden zur Vorbereitung genutzt:

- ☐ Persönliches Patientengespräch
- ☐ Akten / Patientenunterlagen
- ☐ persönliche Informationen von: _____
- ☐ Sonstige: _____

Die Ausarbeitung ist aus meiner Sicht:

- ☐ vollständig
 - ☐ unvollständig
 - ☐ Der/Die Patienten wurden über die Prüfungssituation informiert
- Bemerkung: _____

Unterschrift Auszubildende/r

Patientenangaben:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Alter: _____ Jahre Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Hauptdiagnose(n) des Patienten/ der Patient/Innen:

Bewusstseinslage:

Allergien /Unverträglichkeiten:

Geplanter (OP-)Eingriff:

operationsrelevante Besonderheiten des/der Patient*in:

Prä-, intra-, postoperative Maßnahmen

○ Lagerung: _____

○ Verwendete Lagerungshilfsmittel:

○ OP-Schnittführung / Zugangsweg:

○ Narkoseform:

○ Schilderung Desinfektionsmodus:

○ Schilderung Abdeckmodus:

- Zu beachtende hausspezifische Besonderheiten:

- benötigte Geräte

- benötigte Instrumentensiebe, Instrumentensets, Mehrweg-Einzelinstrumente

- benötigtes spezifisches Zusatzmaterial (Einwegartikel, Zusatzmaterialien, Nahtmaterialien etc.)

postoperative (Material-)Entsorgungsmaßnahmen:

postoperative Patientenversorgungsmaßnahmen (Drainagen, Verband, Schienen o.ä.):

[illegible]

[illegible]

[illegible]

☐ mit Schüler besprochen

Unterschrift Prüfer Praxis- bzw. Fachbereich