

12 Kanal EKG

Name und Klasse Studierende/r: _____

Spezielles: Übungspatient

Material: Einmalhandschuhe, EKG-Monitor, 10-poliges Kabel, bzw. Zusatzkabel, genügend EKG-Elektroden, ggf. Einmalrasierer

Der OSCE ist erfüllt, wenn die Arbeitsschritte in unten beschriebener oder begründet anderer Reihenfolge korrekt ausgeführt wurden.

OSCE erfüllt

OSCE nicht erfüllt

Datum & Unterschrift Ausbilder: _____

	erfüllt	nicht erfüllt	nicht beurteilbar
01 Handschuhe anziehen (oder benennen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 Material komplett vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 Patienten über das Vorgehen und geplante Massnahme informieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 Monitor einschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 Kleidung öffnen, Brustkorb des Patienten freimachen. Bei Bedarf rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Identifikation der definierten Ableitungspunkte (Extremitäten- und Brustwandableitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Elektrodenplatzierung für Extremitätenableitungen: rote Elektrode an rechter Schulter, gelbe Elektrode an linker Schulter, grüne Elektrode in der linken Leiste oder linker Oberschenkel, schwarze Elektrode an der rechten Leiste oder rechter Oberschenkel (exakte Position nicht zwingend erforderlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Elektrodenplatzierung für Brustwandableitungen: – V1 -Elektrode im 4. Zwischenrippenraum rechts neben dem Brustbein – V2 -Elektrode im 4. Zwischenrippenraum links neben dem Brustbein – V4 -Elektrode im 5. Zwischenrippenraum in der Medioklavikularlinie der linken Thoraxhälfte – V3 -Elektrode wird nun auf der halben Strecke zwischen V2 und V4 geklebt – V5 -Elektrode wird in der gleichen Höhe wie V4 in der vorderen Axillarlinie der linken Thoraxhälfte platziert – V6 -Elektrode in der gleichen Höhe wie V4 in der mittleren Axillarlinie der linken Thoraxhälfte anbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 Kabel in korrekter Zuordnung der Ableitungen konnektieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Patient zum «ruhig liegen bleiben» und «nicht sprechen» auffordern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 EKG ausdrucken, ggf. telemetrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 komplette Demontage (und Reinigung der Klebestellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ggf. rechtspräkordiale Ableitung kleben (siehe OSCE-Zusatzableitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen:

Quelle: Sudowe, H. (2023) EKG-Ableitung. In: Flake, F., Runggaldier, K. (Hrsg.) Arbeitstechniken im Rettungsdienst, (4. Auflage), Elsevier, S. 26-31.