

CSeRMEG

centro studi e ricerche in medicina generale



CliPS Lab

Clinical and Professional Skills  
simulation lab

[www.clipslab.org](http://www.clipslab.org)

**COPYRIGHT – PLEASE READ;**

The Copyright and all other applicable intellectual property rights in this material are owned by CliPS Lab - Csermeg - Italy. This material is supplied strictly on the condition that, subject to any statutory exception, no part of it may be reproduced, copied, stored in any electronic or other retrieval system, reproduced in any other cover or binding, distributed whether in hard copy or by any electronic means, broadcast or made available by way of a Web-based application or in any other way. Permission to do any of the above must be obtained in writing CliPS Lab Csermeg, Via M. Praga 22, 20900 Monza (MB) Italy.

# Simulazioni nella didattica in MG

Scuola di formazione specifica in MG

3° anno

Pisa, 29 ottobre 2014

# Presentazioni





# Claudio calciatore senza fiato

Flavio con dottor Filippo

Flavio con dottor Tommaso





## PAZIENTE

- La pulce nell'orecchio (asma?)  
che li per li non mi piace
- Ma se mi capita di nuovo la  
tosse e la mancanza di respiro  
torno dal medico. Accordo  
medico paziente (aggancio)



## LA VOCE DEL PAZIENTE

- Approfondimento **anamnestico**.  
(Dimenticato di chiedere se fumava).
- **Non** avrei fatto fare **accertamenti**,
- Solo eventualmente **spirometria**.
- Contesto della medicina generale mi consente di usare il **tempo**.
- Presunta **asma da sforzo**

# Dottor Tommaso

## PAZIENTE

- Devo fare cose che non servono
- Potrei anche essere malato, ma non si sa di cosa

## MEDICO

- Fare ECG
- Fare spirometria
- ... questioni medico legali
- Poi torna e faccio il certificato



# L'aula

- (medicina legale) devo fare l'ecg? (relazione) Avrei chiesto il permesso di darsi del tu.
- Avrei fatto pagare il certificato
- L'ecg l'avrei fatto a pagamento
- Proposta di visita medico sportiva
- Ecg si per il certificato; e spirometria senza urgenza per il sospetto asma da sforzo
- Non mi pongo il problema economico.
- Mi pongo il problema economico
- Se il medico è più invasivo con gli esami deve spendere più tempo a spiegare al paziente

# Il signor Enzo Grimaldo e i 90.000

Gino con dottor Marco

Gli esami  
non vanno proprio bene, si deve  
approfondire,  
lasciamo perdere la TAC.



EMOCROMO  
URGENTE

POTREBBE ESSERE UNA  
PATOLOGIA  
ONCOLOGICA

POTREI AVERE UN  
TUMORE !!!!!!!  
DEL SANGUE ????



CERTO CHE  
NON MI  
ASPETTAVO  
PROPRIO  
90000  
BIANCHI

SCOSSO E  
SCONCERTATO ...  
ED ORA CHE NE  
SARA' DI ME!



## **PAZIENTE**

SCIOCCATO E INIZIALMENTE  
PERPLESSO E NON PRESO IN  
CARICO

## **MEDICO**

AVREI DOVUTO FARE L'ESAME  
OBIETTIVO PER AVERE PIU'  
ELEMENTI CLINICI

- Accogliere essendo un nuovo paziente
- Fare la visita, anche per tranquillizzare il paziente
- Chiamare subito l'ematologo
- Visita solo per prendere tempo e riflettere, oltre che entrare in relazione e fare esame obiettivo.
- Esame obiettivo per raccogliere le idee e riflettere; chiamare il reparto di ematologia e ripetere l'emocromo in reparto
- Ho sentito una spirale d'ansia, che avrei interrotto con la visita; chiamare l'ematologo
- Segnare il numero di telefono del paziente
- Il paziente ha spostato il piano della malattia sulla prognosi è problematico e ci costringe a fare un passo indietro e riprendere in mano le redini
- Camminare su un filo richiede molta abilità

# Telefonate in guardia medica

Adelina con dottor Lorenzo  
e dottor Iacopo



MA LEI NON SA CHI E' MIO  
MARITO !!!!!!!







AIUTOOOO!  
HO IL  
RAFFREDDOREEEE

Il dottore è  
bravissimo  
viene a  
visitarmi!



# Nonostante la frustrazione della GM

- L'anamnesi va comunque fatta
- Sempre chiedere il numero di telefono e l'indirizzo del paziente
- La visita non si nega mai
- Non fare braccio di ferro con i pazienti

# Il mal di schiena di Carla ... quando Giordano fa la differenza

Gabriella con dottoressa Sara





## PAZIENTE

- non ho capito cosa avevo
- l'esame urine non lo facevo subito
- l'ecografia si
- sarei andata in farmacia perché forse il mal di schiena mi passava





## MEDICO

- il Monuril ha fatto cambiare orientamento diagnostico.
- Il Giordano è stato diagnostico.

# L'aula

- chiedere emocromo se febbre prima di fare FANS  
→ Pielonefrite?
- Indagare la parte ginecologica ed eventuale beta HCG
- Avrei chiesto se il dolore era irradiato all'addome
- Indagare sul tipo di dolore e sulla limitazione nelle attività quotidiane
- Se il dolore era molto forte avrei dato toradol iniettivo

# Luisa Miller e il labbro leporino

Adelina e Flavio con dottoressa Lisa





## **PAZIENTE**

- È riuscita a visitarmi
- Sarei tornata

## **ACCOMPAGNATORE**

- È stato faticoso
- Era particolarmente esuberante

## **MEDICO**

- Ho seguito gli obiettivi clinici organici come avrei fatto con un paziente normale
- Difficoltà nel seguire o meno la sua psicosi, quanto assecondarla
- Utile l'accompagnatore
- Ho telefonato allo psichiatra per prendere in considerazione seriamente il problema portato dalla paziente







# L'aula

- Fare la visita? Non insistere troppo perché comunque serve la colonscopia
- Avrei chiesto allo psichiatra di cambiare con la Clozapina
- Il problema sarebbe *prepararla* alla colonscopia
- Alternative alla colonscopia
- Lasciarla fumare a metà visita
- E se ci fosse il Chron? Fare calprotectina
- Il paziente psichiatrico si sa difendere bene

# Oggi ho imparato che

- Non esiste un unico punto di vista
- La MG è un gran bel mestiere, che le nostre emozioni e il nostro vissuto influenzano il nostro modo di intendere la professione, che il confronto tra colleghi sapientemente moderato è vitale
- Ad immedesimarmi di più nel paziente e a valutare le cose dal suo punto di vista, ho visto come i colleghi valutano e gestiscono i casi
- Grande professionalità da parte vostra. È veramente difficile mantenere lucidità e calma nella gestione di alcuni casi presentati oggi
- Ci vuole una sensibilità “speciale” per fare il medico di MG oltre alle conoscenze scientifiche

# Oggi ho imparato che

- I punti di vista sono molteplici bisogna mettersi di più nei panni del paziente e sviluppare la capacità di ascolto
- Il confronto e la collaborazione arricchiscono e sono produttori di molte idee
- I pazienti spesso danno più importanza a cose che a noi magari appaiono scontate
- La simulazione è un ottima metodologia didattica che arricchisce il nostro sapere medico ma in particolare la gestione del rapporto con il paziente. L'emotività del medico che "consulta", essendoci un pubblico che guarda può sottostimare la capacità del medico
- Devo tener sempre conto del contesto
- Lavorare in gruppo è importante. L'ascolto è la chiave del rapporto interpersonale

# Oggi ho imparato che

- È difficile ricordarsi sempre di fare tutto quello che andrebbe fatto durante la visita ed è bene lasciarsi la possibilità di ricontattare il paziente se necessario (il recapito telefonico!)
- È importante cercare di capire il paziente a tutto tondo
- Il medico deve spiegare bene le proprie scelte al paziente per ottenere maggiore collaborazione per quanto riguarda l'effettuazione degli esami diagnostici prescritti; ricordare che ci sono vari punti di vista anche se la situazione sembra banale
- Non bisogna mai fermarsi alla apparenze, dietro problemi apparentemente semplici possono celarsi problemi complessi e disagi sociali; è (sarebbe) utile organizzare periodici incontri di medicina di gruppo per sollevare problemi clinici incontrati durante l'ambulatorio quotidiano, sentire altre opinioni, dubbi, aggiungere qualità e rendere più efficace il lavoro; è necessario lavorare in gruppo; è necessario adattare le nostre richieste ed impostare i nostri percorsi diagnostici al paziente che abbiamo davanti