

## Il Paziente Simulato

23 novembre 2017

Anno 2016 – 2019 ...

I “super-medici”



Raffaele

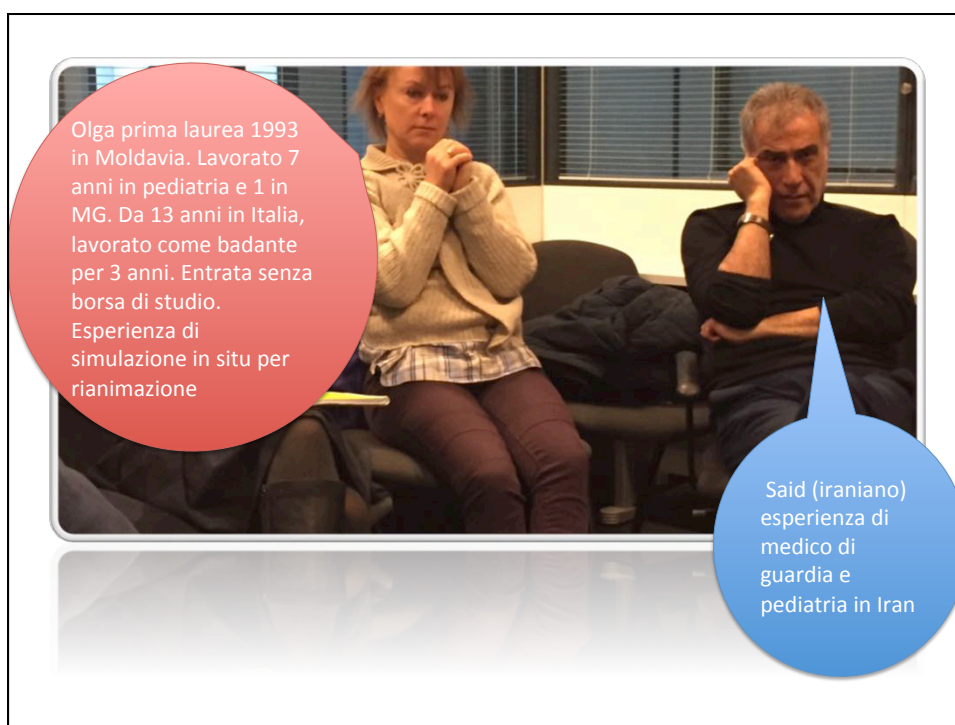
Veronica

Adelina











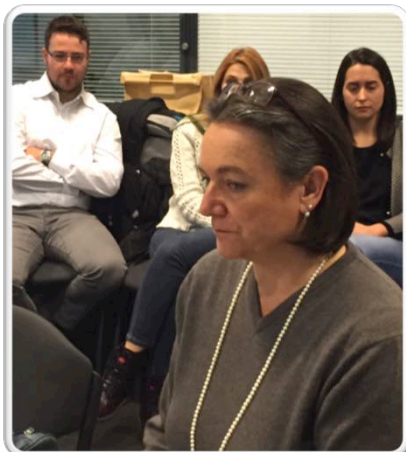
Valerio specialista in oncologia, troppo distante dal medico a contatto con l'essere umano. Vocazionalità familiare. Simulazioni a corso tutor e in ecografia.

Lucia (Moldavia) infermiera dal 1990, esperienza di docente in infermieristica. Entrata senza borsa di studio. Molto soddisfatta

- Ci sono anche (oggi assenti)
  - Elia Ponchini
  - Jessica Peder
  - Laert Zenili



## La voce del paziente



- Il dubbio se essere sana o malata è rimasto
- C'era un ritmo battente per cui non ho osato fare domande
- Chiederò all'endocrinologo o al mio medico quando torna: cos'è l'ipotiroidismo, gli anticorpi, come mai la terapia cronica ...
- Molta gentilezza ed esplicita
- Soddisfatta della visita

## Il percorso logico della dott.ssa



- Mi sono concentrata sul non interromperla, ho cominciato a parlare quando mi è parso che la paziente non avesse altro da dire
- Stabilire se c'è qualcosa di urgente
- Ipotiroidismo subclinico da tiroidite
- Non mi sento sicura sulla gestione delle patologie tiroidee
- La vedevo un po' smarrita, ho chiesto se ero stata chiara
- Si sente malata? Per eventualmente spiegare che non si tratta di malattia



## L'aula

- Visita endocrinologica per ottenere esenzione ticket
- Ecografia per avere un dato al momento iniziale, con visita eventuale successiva
- Anti-tireoglobulina, anti recettori TSH (?), PCR, cortisolo no
- La relazione in MG è di lunga durata
- Il medico sviluppa un proprio stile professionale, che è modulabile a seconda del paziente e del suo stile
- È importante aprire le domande e l'attenzione su altri aspetti (esempio ciclo mestruale)
- L'ipotiroidismo sub clinico può anticipare la menopausa



Il mal di schiena di Andrea

Sig. Andrea e dott.ssa Michela



## L'aula

- Aggiungere pantoprazolo
- Sufficiente anti acido
- Farei io subito l'iniezione, borsa acqua calda ed eventuale RX
- Non troppo a riposo, ma camminare
- Solo anti dolorifico, non anti infiammatorio
- Esame obiettivo dell'addome
- Fare Giordano, auscultare il torace (pleurite)
- Ecografia addome per escludere colica renale??
- Negoziare di più agganciandosi alla mancanza di esperienza personale sull'uso del paracetamolo
- Attenzione al rapporto deontologico con il collega che stiamo sostituendo







L'importanza delle metafore



## La voce del paziente

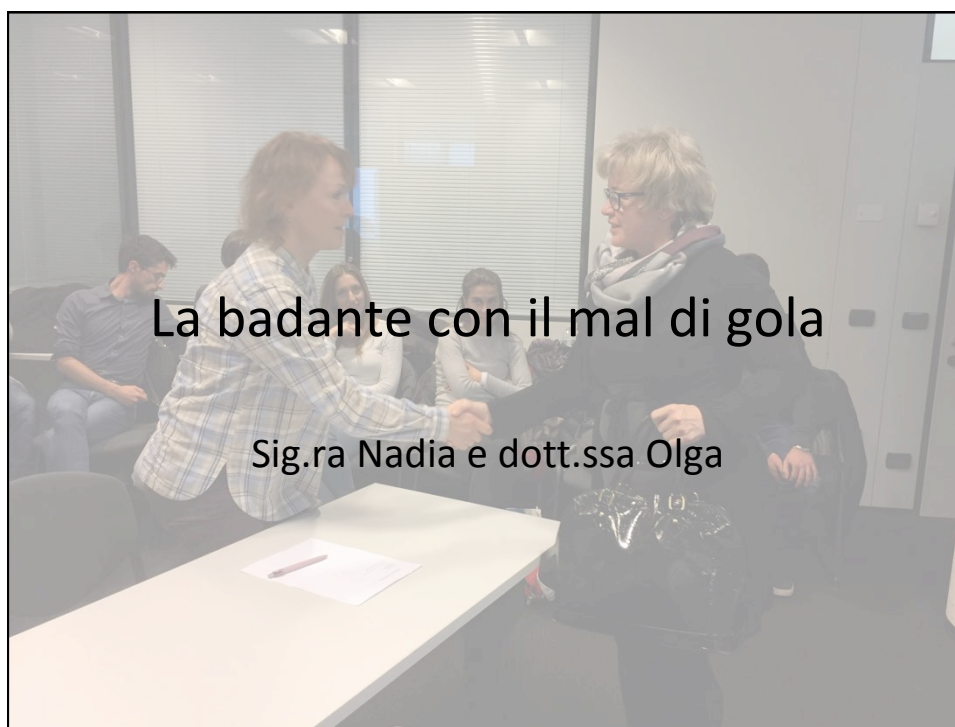


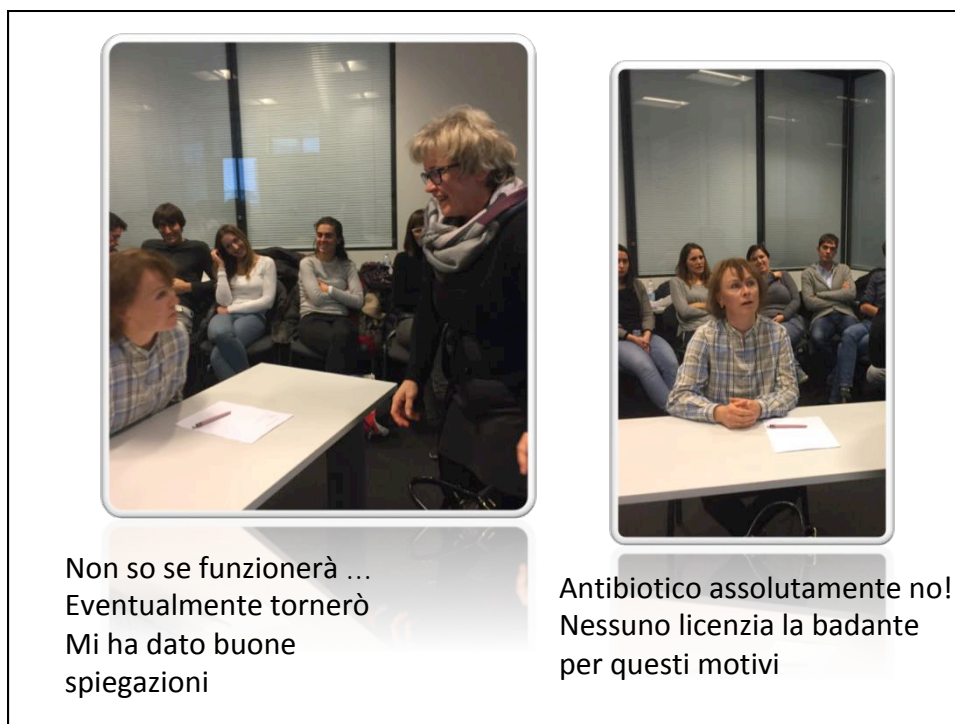
- Un po' deluso perché speravo di non avere problemi cronici
- Farò la dieta
- Andrò dal diabetologo
- Sono triste, ma in confronto alla tristezza che mi prospetta, accolgo la sua proposta
- Io non sono un diabetico ... potrei diventarlo

## Il percorso logico del medico

- Un po' di rabbia nei confronti del titolare
- Gli avrei dato subito una statina: rinuncio per non farlo scappare (il paziente non vuole farmaci)
- L'obbiettivo è quello di fargli fare un po' di dieta









## L'aula

- È un bene che il paziente all'inizio non abbia capito di essere diabetico? Forse si impegna di più nella dieta
- Si è creato "l'ansia terapeutica"
- Criteri per mandare al centro anti diabetico?
- Fa parte delle competenze del MMG:
  - Gestione di diabete non complicato
  - Gestione dell'ipotiroidismo (sub-clinico)

## Oggi ho imparato che

- Non sempre il paziente capisce quello che noi spieghiamo come noi pensiamo
- La lezione del Paziente Simulato era divertente, si lavorava in collettivo molto attivamente !!!
- Mi piace molto discutere in team, lo trovo interessante; è interessante per la mia professione
- L'utilizzo di sciacqui con acqua ghiacciata ed aspirina per faringodinia
- Lasciare esprimere il paziente; essere pazienti e espliciti

## Oggi ho imparato che

- Dare degli obiettivi ad un paziente poco compliant è decisivo nell'instaurare il "patto terapeutico"
- Per il MMG è fondamentale la discussione e la rielaborazione dei casi, personale e comunitaria
- Esistono modi diversi di condurre una conversazione ugualmente efficace
- La capacità di comunicare nella nostra professione è già di per se una terapia
- Durante la consultazione l'uso di metafore crea un "ponte" umano con il paziente

## Oggi ho imparato che

- Per faringodinia acqua fredda con VivinC che scelta utile
- I pazienti spesso tacciono su alcuni loro pensieri in base all'atteggiamento del medico che gli sta di fronte
- La nostra percezione di cosa il paziente percepisce non coincide sempre ... abbiamo (opinione personale) troppa sensibilità sulla soddisfazione del paziente rispetto a ciò che gli è utile.

## Oggi ho imparato che

- Possono essere lecite più verità anche contrastanti, se funzionali a uno scopo comune
- L'uso dell'acqua fredda + aspirina è utile nella faringodinia
- I pazienti pensano 3 cose e ne dicono (forse) 1