

CHECK LIST: Clinica e conflitto (fsmg1619 6feb19)

| AZIONI NON CLINICHE | AZIONI OBBLIGATORIE | AZIONI FACOLTATIVE | AZIONI DA EVITARE |
|---|--|---|-------------------|
| <p>Feedback del paziente simulato: La fermezza percepita da paziente, figlia e badante, ha fatto riconsiderare la ipotesi diagnostica di attacchi di panico.</p> <p>Aggancio riuscito e compliance ottenuta in questa situazione per invio in PS.</p> <p>Conclusioni: aggancio riuscito</p> | <p><u>Inquadramento clinico:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - creare un clima adatto alla clinica: focalizzarsi sul paziente - attenta ricostruzione anamnestica - valorizzazione dei sospetti dei colleghi - inefficacia delle 40 gocce bromazepam. - valorizzazione dei dati esami obiettivo <p><u>Scelta delle priorità</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - indagine patologia respiratoria - rassicurazione del paziente e familiare che poi si affronterà il problema | <p>gestione del percorso del paziente tramite contatto con 112</p> <p>In plenaria vengono approfonditi aspetti gestionali e di invio con utilizzo del 112 e altre modalità di invio più o meno urgente.</p> <p>Rivalutare diagnosi e terapia dell'attacco di panico anche alla luce del non funzionamento del bromazepam</p> | |
| <p>Osservazioni dei conduttori:</p> <p>Differenza tra autorevolezza e autoritarismo</p> | <p>Osservazioni dei conduttori</p> <p>Utilità della formulazione di un ipotesi clinica, che ponga differenziale ma anche che abbracci la comorbilità.</p> | | |
| | <p>(dall'aula) La soddisfazione del paziente non è prioritaria e non coincide con la sua sicurezza clinica</p> | | |
| | <p><i>ICE non prioritario per la gestione del paziente</i></p> | | |
| | | | |