

Il Paziente Simulato

Anno 2015 – 2018

22 dicembre 2016

Le presentazioni



Mattia, Emanuela, Eriona, Riccardo, Francesco A, Valentina,
Francesco P,
Tatiana, Andrea Luigi,
Stefano, Damiano

Cinzia,
Giulia,
Jacopo
Federica

I presenti



Mattia, Emanuela, Eriona, Riccardo, Francesco A, Valentina,
Francesco P, Tatiana, Andrea Luigi,
Stefano, Damiano

Cinzia,
Giulia,
Jacopo,
Federica



I simulatori





Nadia va dalla dott.ssa Federica

La badante con il mal di gola

- 
- Provo a prendere le medicine che mi ha prescritto
 - Tra 2-3 giorni mi darà l'antibiotico
 - Veloce ma giusto tempo

- La paziente era “di cocchio”
- Mi dispiace scontentare la paziente
- Ho scelto di:
 - Fornire poche informazioni
 - Areosol per terapia
 - Oki per accontentare la paziente

Osservazioni dall'aula

- L'importanza dell'**autoconsapevolezza** delle scelte di impostazione di percorsi diagnostici e terapeutici
- Tradurre in "**pazientese**"
- Palpare sempre il collo alla ricerca di linfonodi per seguire i **criteri diagnostici** di Centor
- Clenil: **pro e contro** nella faringite.
- **Anamnesi** farmacologica prima di prescrivere farmaci
- Linea guida: Tachipirina da 1000 per il dolore e 500 per la febbre → valutare la **soggettività biologica** del paziente
- Aspirina?



Andrea va dalla
dott.ssa Giulia

Il mal di schiena di Andrea

SONO
PREOCCUPATO

Le faccio fare i raggi e le do
la tachipirina 1000

Veloce la
dottorressa e
anche per
nulla
preoccupata

E il certificato ???

La visita



Consigli dall'aula

- Era un infortunio sul lavoro, si puòò:
 - Fare rx con esenzione
 - Fare certificato (credenziali vanno richieste c/o INAIL)
- Esame obiettivo: va fatto completo (metastasi ossee?) su tutta la colonna lombare e anche l'addome (dd aneurisma dell'aorta), fare il Giordano
- Approfondire l'anamnesi sul dolore (scala)
- Terapia con miorilassanti →
 - Diazepam
 - Farmaci sulla black list

La diarrea nera

Sandro va dal dott. Francesco P.





- Forse il dottore era un po' incerto
- Mi aspettavo domande/ informazioni sul cibo
- Avrei seguito le disposizioni che mi ha dato
- Avrei fatto con calma l'esame delle feci

... ha qualcosa
di grave ...
Ma cosa???



Il campanello d'allarme feci
nere
Mi oriento su patologia
tumorale del colon
Devo escludere anche la FA

Consigli dall'aula

- Preoccupa il sudore e l'assunzione ripetuta dell'aspirina
- Attenzione all'instabilità emodinamica
- Fare emocromo (e calprotectina?)
- Il sangue occulto fecale non serve in un sospetto di sanguinamento superiore
- **MANDARE IN PS!**

La pancia gonfia di Susanna



Susanna va dal dott. Dario

Io non pensavo di
avere un'allergia
o una malattia
Io non pensavo
alla celiachia!!!

QUAL'E' IL MONDO DEL PAZIENTE?
QUALI LE SUE PAURE?





**Che bello !
Il dottore
viene
a trovarmi !!!**



Una celiachia non
sembra ...
Potrebbe essere
un'intolleranza al
lattosio

Ascolto ...

Rispondo al
telefono in via
del tutto
eccezionale ...

I suggerimenti dall'aula

- Fare eco addome e colonscopia
- Terapia: fermenti lattici
- E l'alimentazione??? → approfondire con la letteratura !

Oggi ho imparato che

- Bisogna ascoltare bene le informazioni che da il paziente perché non ascoltarne una può cambiare il resto della consultazione
- È interessante vedere la gestione dei pazienti da parte dei colleghi “giovani” si possono avere tanti spunti di miglioramento
- Sempre più: se senti zoccoli pensa cavalli, non zebre
- Prendermi tutto il tempo che serve per la consultazione
- Ognuno impara a modo suo
- Il punto di vista del paziente; come può variare in base allo stesso e al medico
- I simulatori sono veramente bravi
- Bellissimo incontro e molto utile. Mi è servito moltissimo vedere i miei colleghi più esperti affrontare i casi. Ho imparato a gestire: meteorismo e emorragia gastrica + lombalgia → sarebbe bello entro fine corso fare una casistica completa per la MG

Oggi ho imparato che

- È utile vedere come, anche se le basi scientifiche sono pressappoco simili tra colleghi, l'interazione con il paziente e il modo di gestire le situazioni è molto diverso. Questo mi rasserena nel non sentirmi inadeguata
- Che il Valium è un buon miorilassante, come i gargarismi con salicilati per la faringodinia che se si ha la sensazione che qualcosa non torna, non bisogna lasciar andare. E come ci sono diversi stili per lavorare e non necessariamente uno è migliore dell'altro
- Ottima condivisione delle conoscenze mediche ad alto valore formativo
- Mi ha colpito il caso di shock emorragico in un paziente insospettabile
- Non si deve mai banalizzare
- Che i dettagli spesso sono fondamentali