



Disturbi psichici

Gestione depressione e psicosi in medicina generale

La signora Buosa va dalla dott.ssa Rachele

CLIPSLAB-IT

Clinical and Professional Skills Simulation Lab
Via del Brennero 260/B 38121 Trento IT

www.clipslab.org

info@.clipslab.org

F. Valcanover & N. Sartori



Va tutto male

Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



Così non la
lascio andare
via !!!

Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



Ci vediamo domani pomeriggio alle 17
accompagnata da suo marito



Il percorso del medico

- Se non le davo qualcosa da dormire non dormivo io
- Mi pareva importante convocarla con il marito
- Aveva idee autolesionistiche, ma ho fatto una domanda più soft con la consapevolezza che il problema c'era e spostavo al giorno dopo con il marito ... nel frattempo ci pensavo
- L'obiettivo era mandarla al CSM

La voce del paziente

- Non mi interessava nulla di quello che diceva il medico
- Non ci sono stati elementi che mi hanno colpita
- Tra le due proposte: psichiatra o tornare con il marito, ho scelto il male minore
- Avrei potuto accettare anche un farmaco antidepressivo



Consigli dall'aula

- Molto dimessa nell'abbigliamento e chiusa nei confronti del medico
- Forse, quando le parole non fanno presa, si può avvicinarsi fisicamente, con cautela e se ce se la sente
- Tenere a portata fazzoletti per accettare il pianto del paziente
- Non ho sentito la parola depressione durante tutta la consultazione, si poteva chiedere se si sentiva depressa ...

Consigli dall'aula

- Stilnox può andare bene? Anche se la signora ha risvegli bruschi? → il problema è la breve durata d'azione
- Esiste servizio di urgenza al CSM
- Attenzione agli antidepressivi: il paziente può uccidersi. Un modo può essere convocare un familiare e consegnare il farmaco a lui
- Con gli aspiranti suicidi vanno fatti patti
- Anche se il paziente non vuole andare dallo psichiatra parlare comunque lo psichiatra

Il labbro leporino

La signora Luisa Miller con Giacomo
a dalla dott.ssa Veronica



Non voglio Leponex !
Mi fa venire il labbro leporino

Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mng Giu 2018 Trento



Ci vuole la visita ...

Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



La dott.ssa era
malleabile
Mi fido
dell'operatore che sa
cosa si deve fare



L'accompagnatore

La dott.ssa non mi pareva
molto preoccupata per il
sangue

La paziente manipolava la
dott.ssa

Facciamo la terapia con olio
ai pasti, non so bene con le
pillole



Il percorso del medico



Difficile fare
l'anamnesi
Per arrivare alla
visita, prendo
tempo e spero di
costruire un
rapporto
Probabilmente ha
le emorroidi

Consigli dall'aula

- Provarei a cambiare il farmaco (altro nome commerciale o generico)
- Attenzione però che lei “è matta ma non scema”, non si può imbrogliare
- Provare ad allontanare l'accompagnatore e provare a proporre la visita
- Indagare familiarità e altri sintomi con l'operatore
- Irrigidirsi sulla visita rischia di allontanare la paziente

Consigli dall'aula

- Per avvicinare la paziente: promettere di contattare lo psichiatra per cambiare il farmaco
- Quindi lavorare sulla rete coinvolgendo lo psichiatra
- Usare il tempo (relazione di lunga durata) tipico della medicina generale



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento

Il signor Michele Tasso va dal dott. Stefano



L'acqua miracolosa



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



Sono guarito !!!



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento



Ci ha
picchiati
tutti e
due !!!!

Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mng Giu 2018 Trento



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento

La voce del paziente

- Mi sono trovato abbastanza bene
- Avrei fatto quello che il medico mi proponeva



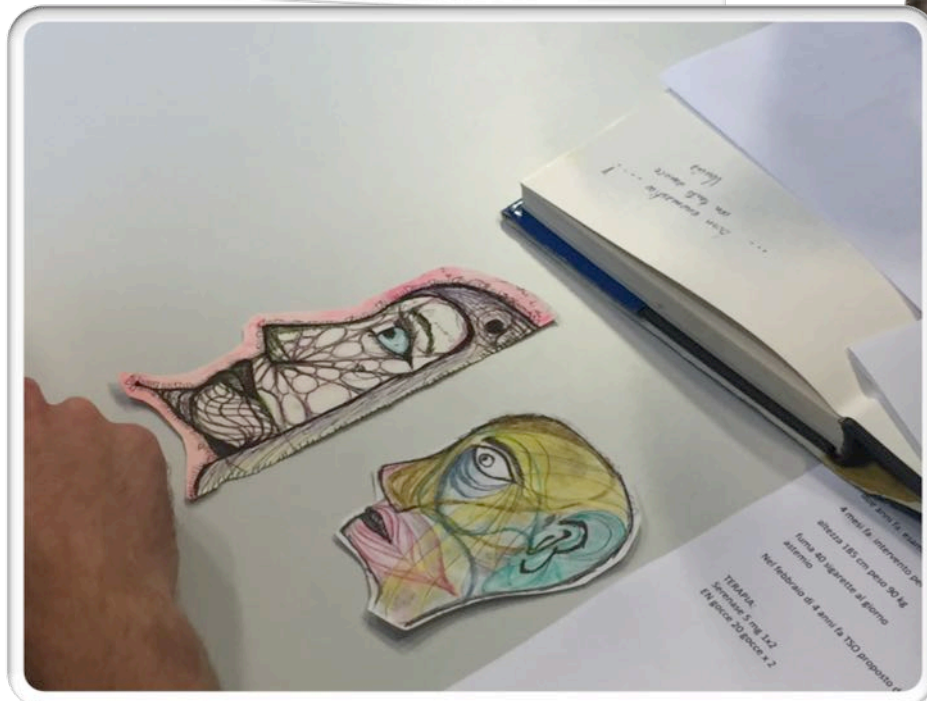


Il percorso logico del medico

- Delirio molto strutturato, lucido
- Dopo avrei chiamato la sorella per capire meglio la situazione e per capire meglio le lesioni
- Avrei eventualmente sentito i carabinieri
- Non avrei sentito nell'immediato il CSM

Consigli dall'aula

- Poteva esserci rischio di violenza ulteriore in famiglia se andava a casa prima dell'effetto delle gocce



Sartori Valcanover simulazione psicosi in
mmg Giu 2018 Trento

Oggi ho imparato che

- È importante entrare nel delirio/percorsi del Pz psichiatrico per capire il suo round e instaurare un rapporto di fiducia
- È importante aggangiare il paziente psichiatrico con tattiche adeguate al paziente famiglia ecc...
- Da vicino nessuno è normale
- Mantenere un legame (incontro a breve termine, contatto con i genitori)

Oggi ho imparato che

- È molto personale il modo in cui si approccia il/un paziente psichiatrico. Molto bravi i tre medici delle simulazioni odierne.
- Anche nelle simulazioni peggiori bisogna mantenere la calma e si ritrovano più risorse.
- Non tutti gli antipsicotici/antidepressivi sono uguali. Importanza del contatto col paziente.

Oggi ho imparato che

- In uno scompenso psicotico, è fondamentale trovare la via per somministrare la terapia.
- Cavalcare un delirio organizzato spesso permette di arrivare allo scopo.
- Delirare, assecondare e rischiare assieme al paziente pur avendo sempre il controllo della situazione.
- bianca

Oggi ho imparato che

- Non è necessario essere psichiatri per gestire inizialmente un paziente psichiatrico.
- Empatia, importante è l'empatia.
- Far capire/intuire al paziente che siamo sicuri, è molto importante
- L'obiettivo più importante della consultazione col paziente psichiatrico è il raggiungimento di una buona collaborazione (alleanza terapeutica). Per il suo raggiungimento, ogni stratagemma è concesso.