

**TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE –
PATOLOGIA INTEGRATA MEDICA**

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Codice Disciplina : M0048 – M0691 Codice Corso integrato : M0029 | Settore : - | N° CFU: 13 |
| Docente: Avanzi Gian Carlo | Ore : 325 | Corso di Laurea : Medicina e Chirurgia Anno : IV Semestre : I - II |

Obiettivo del modulo

| |
|--|
| <p>Consiste:</p> <p>a) nel consentire la visione diretta del maggior numero possibile di pazienti affetti dalle patologie, oggetto dell'apprendimento, agli studenti, onde ne possano trarre esperienza ed osservazione dirette;</p> <p>b) nel promuovere il contatto diretto dello studente con il paziente, consentendo la comprensione diretta del quadro fisiopatologico e clinico mediante la raccolta diretta dei dati (anamnesi; esame obiettivo), la loro elaborazione, la discussione del caso con un tutore specialista o specializzando in quella disciplina;</p> <p>c) nell'immettere lo studente in contatto con la varietà della patologia d'organo, mediante la frequenza guidata alla corsia, all'ambulatorio, alle unità speciali proprie della particolare disciplina d'organo (emodinamica, broncoscopia, etc.), al fine di fargli riconoscere nella pratica e sul paziente i casi, le alterazioni dei parametri di laboratorio, il significato e l'indicazione delle misure critiche, necessarie per l'iter diagnostico e terapeutico;</p> <p>d) nel promuovere una visione interdisciplinare anche nel contatto con le discipline d'organo, predisponendo seminari interdisciplinari, che riconducano all'unità del paziente e della clinica mediante lo sviluppo critico, guidato dal docente, delle interazioni fra meccanismi fisiopatologici, sintomi e quadri clinici di malattia;</p> <p>e) nel favorire la maturazione di processi conoscitivi basati sul "self learning", base della futura educazione medica permanente (o continuativa), mediante l'inserimento di piccoli gruppi di studenti in percorsi di "problem solving", predisposti dai docenti d'organo ed internisti;</p> <p>f) nell'ingenerare responsabilità e motivazione, e far crescere gli elementi propri dell'aggiornamento autoguidato, mediante sedute nelle quali gli studenti stessi relazionano e descrivono, ai propri colleghi, il percorso, il metodo ed i risultati del proprio lavoro di "problem solving" nei temi loro assegnati;</p> <p>g) lo studente dovrà, alla fine del tirocinio, avere svolto personalmente le attività elencate nella tabella in calce secondo la modalità di “conoscere”, “veder fare” e “saper fare”.</p> |
|--|

Conoscenze ed abilità attese

| Descrizione attività | Conoscere | Veder fare | Saper fare in modo autonomo |
|---|--|---|--|
| storia clinica focalizzata a patologie delle varie specialità internistiche | principali manifestazioni sintomatologiche riferite a tali patologie | intervista focalizzata da parte del tutore | saper effettuare per conto proprio una anamnesi mirata a problemi inerenti alle varie discipline mediche del corso |
| esame obiettivo focalizzato a patologie delle varie materie del corso | principali segni riferiti a tali patologie | esame obiettivo focalizzato da parte del tutore | esame obiettivo mirato |
| cartella clinica orientata per problemi | approccio clinico per problemi del paziente | lista di problemi ed un piano di risoluzione dei problemi da parte del tutore | stilare una lista dei problemi del paziente e un piano di risoluzione degli stessi |
| ecg | tecnica di esecuzione, parametri di normalità | tracciato ECG e referto | tracciato ECGrafico ed identificazione delle principali alterazioni |

| Descrizione attività | Conoscere | Veder fare | Saper fare in modo autonomo |
|---|--|---|---|
| prelievo di sangue periferico | tecnica di esecuzione ed anatomia delle vene del braccio | esecuzione di prelievo | esecuzione di prelievo |
| incannulazione vena periferica | tecnica di esecuzione ed anatomia delle vene del braccio | esecuzione di incannulazione | esecuzione di incannulazione |
| striscio di sangue periferico | tecnica di esecuzione e quadri morfologici | puntura capillare e striscio di sangue, colorazione, osservazione microscopica ed interpretazione | puntura capillare e striscio di sangue, colorazione, osservazione microscopica ed interpretazione |
| esame delle urine | tecnica di esecuzione e quadri morfologici del sedimento urinario | esame chimico-fisico e microscopico | esame chimico-fisico e microscopico |
| <u>almeno cinque tra queste elencate di seguito</u> | | | |
| toracentesi | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| paracentesi | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| esofagogastroduodenoscopia | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| colonscopia | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| biopsia e aspirato osteo-midollari | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| biopsia epatica | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| emocoltura | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| emodialisi | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| broncoscopia | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| emotrasfusione | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| rachicentesi | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| ecocardiografia | indicazioni e controindicazioni e tecnica | procedura da tutore | monitoraggio post procedura del paziente |
| emogasanalisi arteriosa | tecnica di esecuzione ed interpretazione dei parametri normali e patologici dell'emogasanalisi | procedura dal tutore | procedura ed interpretazione |

Programma del corso

Per quanti riguarda il tirocinio professionalizzante, gli studenti vengono suddivisi in gruppi a seconda del numero globale di iscritti all'anno in corso (pertanto il numero degli studenti per ogni gruppo potrà variare): in generale il numero dei gruppi è sei. Ciascun gruppo frequenta, a rotazione, tutti gli internati specialistici intersecando le materie "mediche" del corso di Patologia Integrata Medica con quelle chirurgiche dell'omonimo corso chirurgico. Il numero di settimane di frequenza per ogni reparto è di circa 1.

Le materie specialistiche sono le seguenti:

▲ Fisiopatologia Clinica

- ▲ Immunologia Clinica e Reumatologia
- ▲ Malattie Infettive
- ▲ Ematologia
- ▲ Gastroenterologia
- ▲ Cardiologia
- ▲ Pneumologia
- ▲ Nefrologia
- ▲ Endocrinologia e Metabolismo

Esercitazioni

non previste

Attività a scelta dello studente

non previste

Supporti alla didattica in uso alla docenza

non previsti

Strumenti didattici

non previsti

Materiali di consumo previsti

non previsti

Eventuale bibliografia

Verifica dell'apprendimento

Il tirocinio verrà valutato e verrà espresso il giudizio di idoneità o meno a seconda delle competenze maturate dallo studente. Il giudizio verrà registrato sul libretto e su un apposito registro all'atto della registrazione del voto dell'esame.

In sede d'esame di profitto lo studente dovrà essere in grado di redigere una cartella clinica orientata per problemi su un caso assegnatogli. Le modalità di correzione della cartella clinica, unitamente alla scheda riassuntiva della cartella stessa, vengono riportate qui di seguito:

MODELLO PER LA CORREZIONE DEGLI ELABORATI DELLA PROVA PRATICA

| ANAMNESI | NUMERO | SPECIFICARE PER ESTESO |
|--|--------|------------------------|
| Omissioni di parti (familiare, pato remota, etc.) | | |
| Omissioni di informazioni rilevanti | | |
| Proprietà di linguaggio | | |
| Chiarezza | | |
| Ordine | | |
| Accuratezza | | |
| Esaustività | | |
| Definizione dei sintomi | | |
| Completezza della descrizione | | |
| Commento generale sull'anamnesi: | | |
| | | |
| ESAME OBIETTIVO | NUMERO | SPECIFICARE PER ESTESO |
| Omissioni di parti (arti, addome, etc.) | | |
| Omissioni di sottoparti (percussione, auscultazione, etc.) | | |
| Omissioni di reperti rilevanti/evidenti | | |
| Incompleta definizione (mesosistolico, etc.) | | |
| Proprietà di Linguaggio | | |
| Chiarezza | | |
| Ordine | | |
| Accuratezza | | |
| Esaustività | | |
| Definizione dei reperti | | |
| Completezza della descrizione | | |
| Commento generali sull'esame obiettivo: | | |
| | | |

| ELENCO DEI PROBLEMI | NUMERO | SPECIFICARE PER ESTESO |
|--|--------|------------------------|
| Omissioni di problemi | | |
| Omissione di elementi costitutivi | | |
| Proprietà di linguaggio | | |
| Chiarezza | | |
| Ordine | | |
| Accuratezza | | |
| Esaustività | | |
| Definizione dei problemi | | |
| Completezza della descrizione della malattia | | |
| Commento generale sull'elenco dei problemi: | | |
| | | |

| VALUTAZIONE DELLA SCHEDA | NUMERO | | SPECIFICARE PER ESTESO |
|--|--------|--|------------------------|
| Omissioni di sintomi | | | |
| Sintomi impropri | | | |
| Omissioni di reperti obiettivi | | | |
| Reperti impropri | | | |
| Omissioni di interpretazioni di esami | | | |
| Interpretazione errata di esami | | | |
| Omissione di diagnosi | | | |
| Omissioni di esami da richiedere | | | |
| Richieste errate | | | |
| Completezza interpretazione degli esami forniti | | | |
| Definizione e completezza degli esami richiesti | | | |
| Commento generale conclusivo e voto in 30simi che tenga conto della difficoltà del caso. | | | |

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PAZIENTE DA PARTE DELLO STUDENTE

Cognome

Nome

Data

Disciplina

A) Elenca e descrivi non più di 4 reperti anamnestici importanti del paziente nello spazio assegnato:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

B) Elenca e descrivi non più di 4 reperti obiettivi importanti del paziente nello spazio assegnato:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

C) Interpreta non più di 3 degli esami forniti sul caso in esame nello spazio assegnato:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

D) Elenca in ordine di priorità decrescente non più di tre ipotesi diagnostiche del caso assegnato:

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

E) Elenca non più di tre esami diagnostici che richiederesti per il paziente del caso assegnato:

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____
