

Corso di aggiornamento

PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA: MA TU LO SAI EDUCARE?

*- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -*

Sintesi dei contenuti emersi dai Lavori di Gruppo di Martedì 28 Gennaio 2020

- **Alcune parole e frasi emblematiche raccolte**
- **Principali concetti emersi**

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

- caso clinico 1 - soggetto non sintomatico con fattori di rischio

Donna di 41 anni, due figli, insegnante, senza sintomatologia.

Fuma, sostanzialmente sedentaria, mangia in modo disordinato “*ritagliando i tempi (lavoro, figli, gestione casa....)*”.

Effettua check-up secondo quanto “*offerto*” nel “*pacchetto prevenzione*” per tutti i dipendenti nel suo ambiente di lavoro (università statale) tramite l’assicurazione integrativa (senza alcun ticket).

Il check-up prevede:

visita medica

routine laboratorio

ECG da sforzo.

Dai controlli emerge:

Ematici: glucosio: 104; Colesterolo totale: 188 - HDL: 60; - LDL: 112; trigliceridi:82; creatinina: 0,67

Esame urine: negativo; emocromo: nulla da segnalare

PA: a riposo 135/95; picco test da sforzo: 185/100

La signora si reca dal proprio MMG che la conosce poco (si era recata da lui solo per un paio di certificati di malattia e in occasione delle gravidanze, di fatto per la prescrizione di esami suggeriti dall’ostetrica del consultorio) e che riscontra:

PA: 135/95 – 125/90 (due rilevazioni a distanza di un paio di minuti)

Peso: 64 Kg; altezza: 1,60mt; BMI: 25,3; circonferenza addominale: 94

Esame obiettivo: fegato a un dito dall’arcata; null’altro da segnalare.

Il MMG propone di iniziare terapia antipertensiva e di ricontrollare la situazione in ambulatorio a 15 giorni.

La signora, molto contrariata, non vuole assolutamente iniziare una terapia, “*tanto più se è per sempre*” e ribadisce: “*sto bene e ho ben altro a cui pensare*”.

Il medico insiste e riesce a convincerla almeno di tornare per un ulteriore controllo dopo 15 giorni.

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

*- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -*

**- caso clinico 1 -
soggetto non sintomatico con fattori di rischio**

**Domanda:
Come rendere consapevole e partecipe l'assistita?**

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

**- caso clinico 1 -
soggetto non sintomatico con fattori di rischio**

Critério: Accettazione/rifiuto della malattia

Alcune parole e frasi emblematiche raccolte:

- ✓ *No la terapia subito*
- ✓ *Avviare la terapia subito blocca l'immagine che si possa agire sugli stili di vita*
- ✓ *Lo fai sentire paziente*
- ✓ *Come sta? Come si sente?*
- ✓ *Quale sarà il suo futuro?*
- ✓ *Il killer silenzioso*
- ✓ *Far partecipare*
- ✓ *Un percorso di consapevolezza*
- ✓ *Lei dottore è l'unico che mi ascolta - che mi capisce*

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

*- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -*

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Criterio: Accettazione/rifiuto della malattia

Principali concetti emersi:

- Evitare un approccio con immediata prescrizione farmacologica
- Avviare un percorso:
 - colloquio: ascoltare, riformulare, capire, aspettare
 - rimarcare i fattori di rischio
 - invitare a misurare e scrivere (per portare a consapevolezza): PA , diario alimentare, abitudini di vita
- Puntare ad una partecipazione attiva

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Critério: Empatia tra curante e curato

Alcune parole e frasi emblematiche raccolte:

- ✓ *Capire le difficoltà: comprendere, trovare motivazioni...*
- ✓ *Mettersi dalla sua parte*
- ✓ *Da dove vuole partire?*
- ✓ *Chiedere di raccontare lo stile di vita*
- ✓ *Avviare un percorso*
- ✓ *Rimarcare i rischi della condizione riscontrata*
- ✓ *Focalizzarsi sui fattori rischio*
- ✓ *Portare a consapevolezza*
- ✓ *Fidelizzare e, prima, pre-fidelizzare*

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

*- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -*

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Critério: Empatia tra curante e curato

Principali concetti emersi:

- **Approccio soft > avviare un percorso:**
 - **ascoltare, capire, riformulare**
 - **informare, spiegare, motivare**
 - **adattare la comunicazione alle caratteristiche psicologiche e alla cultura dellapersona**
 - **saper aspettare**
- **Attenzione alla comunicazione con gesti-mimica-posizione...**
- **Segnalare i rischi della condizione riscontrata e focalizzare l'attenzione sui fattori di rischio**
- **Puntare ad ottenere la fiducia dell'assistito**
- **Portare a consapevolezza**

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Criterio: comunicazione efficace - equivoci comunicativi

Alcune parole e frasi emblematiche raccolte:

- ✓ ***Ragionare con***
- ✓ ***Procedere passo dopo passo***
- ✓ ***«Comunicazione» non è uguale a «consapevolezza»***
- ✓ ***Da approccio prescrittivo a far prendere consapevolezza***
- ✓ ***Adattare la comunicazione alla persona***
- ✓ ***Approfondimento diagnostico per supportare il percorso***
- ✓ ***Spiegare: il farmaco - il fattore di rischio - il futuro***
- ✓ ***Un percorso di consapevolezza***

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Criterio: comunicazione efficace - equivoci comunicativi

Principali concetti emersi:

- **Gestire consapevolmente la comunicazione non verbale**
- **Adattare la comunicazione al livello culturale-cognitivo, tenendo conto della lingua della persona**
- **Nel colloquio: ascoltare > capire > riformulare sistematicamente per verificare che i messaggi comunicati siano stati correttamente compresi > saper aspettare**
- **Invitare a misurare e scrivere: PA, diario alimentare, abitudini di vita**
- **Spiegare: fattori di rischio, possibili conseguenze, farmaci**
- **Utilizzare i passaggi prescrittivi per informare**
- **Evitare una comunicazione unicamente prescrittiva**
- **Far partecipare**

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Critério: Adattamento delle terapie al contesto
Alcune parole e frasi emblematiche raccolte:

- ✓ ***Com'è la sua giornata tipo?***
- ✓ ***Qual è il suo stile di vita***
- ✓ ***«Capire la vita» dell'assistito***
- ✓ ***Tenere conto del livello culturale***
- ✓ ***Personalizzare***
- ✓ ***Lavorare sulle paure***
- ✓ ***Trovare gli elementi su cui fare leva***
- ✓ ***Figli come aggancio***
- ✓ ***Conoscere i problemi del suo mondo del lavoro***
- ✓ ***Trovare «il momento» della sua giornata da cui partire***

Corso di aggiornamento

**PAZIENTE PROTAGONISTA DELLA PROPRIA STORIA SANITARIA:
MA TU LO SAI EDUCARE?**

- da soggetto passivo ad alleato nella cura -
- come promuoverne le risorse -

- Caso clinico 1 -

soggetto non sintomatico con emergenza di fattori di rischio

Critério: Adattamento delle terapie al contesto

Principali concetti emersi:

- **Tenere conto del contesto di vita dall'assistito: livello culturale, tenore socio-economico, assetto familiare**
- **Individuare paure, interessi, comportamenti, figure familiari su cui fare leva**
- **Far ricercare e individuare quali momenti/attività/aspetti della vita, della giornata, del lavoro, delle abitudini dell'assistito sono migliori per introdurre cambiamenti degli stili di vita**
- **Far partecipare**