

FACOLTÀ	MEDICINA E CHIRURGIA
ANNO ACCADEMICO	2013-2014
CORSO DI LAUREA (o LAUREA MAGISTRALE)	MEDICINA E CHIRURGIA Sede formativa di Caltanissetta, Corso di Laurea "Hypatìa"
INSEGNAMENTO/CORSO INTEGRATO	TIROCINIO I ANNO
TIPO DI ATTIVITÀ	PROFESSIONALIZZANTE
AMBITO DISCIPLINARE	
CODICE INSEGNAMENTO	07553
ARTICOLAZIONE IN MODULI	
NUMERO MODULI	
SETTORI SCIENTIFICO DISCIPLINARI	MED/40; MED/41; MED/09; MED18;
DOCENTE RESPONSABILE: COORDINATORE	FABIO FIORINO Professore Aggregato Università degli Studi di Palermo
CFU	10
NUMERO DI ORE RISERVATE ALLO STUDIO PERSONALE	100
NUMERO DI ORE RISERVATE ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE ASSISTITE	150
PROPEDEUTICITÀ	Nessuna
ANNO DI CORSO	I
SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE LEZIONI	Palazzo Moncada (polo preclinico); SIMHOS, Padiglione 11 CEFPAS (Polo clinico), Ospedale S. Elia e presidi territoriali ASP Caltanissetta
ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA	Lezioni teoriche, esercitazioni pratiche in simulazione, visite guidate alle strutture dell'ASP
MODALITÀ DI FREQUENZA	Obbligatoria
METODI DI VALUTAZIONE	Test a risposta multipla e aperta e prove pratiche in itinere. Test di valutazione finale con quesiti a risposta multipla e aperta e prova pratica finale in simulazione al SIMHOS®
TIPO DI VALUTAZIONE	Voto in trentesimi risultato della media ponderata tra il punteggio ottenuto nel test scritto e quello nelle check-list della prova pratica
PERIODO DELLE LEZIONI	Primo semestre (2 CFU) Secondo semestre (8 CFU)
CALENDARIO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE	I semestre: Mercoledì ore 08:00 – 11:00 II semestre: Martedì ore 14:30 – 19:30; Mercoledì ore 08:00 – 11:00
ORARIO DI RICEVIMENTO DEGLI STUDENTI	Tutti i giorni, su appuntamento

RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI Risultati di apprendimento attesi Conoscenza e capacità di comprensione 1) Conoscere l'approccio medico-paziente comprendendo la possibilità di suddividere tale

approccio in unità (unità didattiche elementari) che vanno dalla raccolta della storia clinica alla prescrizione e/o somministrazione della terapia, sia in condizioni di elezione che in emergenza-urgenza, altresì applicando i fattori indispensabili per l'interazione ottimale medico-paziente sia nella raccolta dati che nella comunicazione, con particolare riferimento alla prevenzione oncologica (in simulazione, con attori).

2) Conoscere i principali parametri biometrici e vitali e comprenderne il significato alla luce delle basilari note di fisiologia globale dell'individuo, inclusa la misurazione della pressione arteriosa (in simulazione, con attori).

3) Conoscere i principali tipi di terapia medica e chirurgica (vie di accesso venoso per la somministrazione dei farmaci e per il prelievo di sangue a fini analitici; metodi di sintesi delle lesioni cutanee) (in simulazione, su manichino).

4) Conoscere e comprendere il significato dei principali esami di laboratorio, della ricettazione, certificazione, attestazione etc. comprendendone anche le implicazioni medico-legali (in simulazione).

5) Conoscere e comprendere, nelle emergenze-urgenze: la metodica di analisi dello scenario per la prevenzione-approccio alle emergenze sanitarie, le tappe del triage con il metodo S.T.A.R.T., l'analisi del singolo caso con il metodo ISBAR, la tecnica del Basic Life Support e Defibrillation, l'approccio alle emergenze primarie, incluso il parto al di fuori dell'ospedale, ai fini del primo soccorso (in simulazione, su manichino o con attori).

6) Conoscere e comprendere le caratteristiche e la ripartizione delle strutture nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale Italiano.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

1) Sapere gestire l'interazione medico-paziente in maniera efficace (secondo unità di base), efficiente ed etica, effettuando una anamnesi dettagliata e promuovendo la salute con particolare riferimento alla prevenzione oncologica (in simulazione con attori).

2) Saper rilevare e valutare i principali parametri biometrici ed i segni vitali, inclusa la misurazione della pressione arteriosa con i diversi metodi, interpretandone i risultati alla luce delle recenti linee guida (in simulazione, con attori).

3) Essere capace di effettuare i principali tipi di terapia medica e chirurgica, identificando un accesso venoso per il prelievo di sangue o la somministrazione di un farmaco, effettuando una sutura cutanea nelle diverse regioni del corpo (in simulazione, su manichino).

4) Essere in grado di interpretare i risultati dei principali esami di laboratorio, correlando il tipo di esame alla fisiologia di apparato e di scrivere correttamente, facendo attenzione alle implicazioni medico-legali, un certificato, una ricetta, una relazione di dimissione, etc (in simulazione).

5) Essere capace di analizzare un possibile scenario di emergenza sanitaria multi-vittime, di effettuare un triage con il metodo S.T.A.R.T., di analizzare il singolo caso con il metodo ISBAR, di effettuare il BLS-D e di prestare primo soccorso alle principali emergenze, incluso il parto al di fuori dell'ospedale (in simulazione, con attori o su manichino).

6) essere in grado di differenziare le varie attività del Sistema Sanitario Nazionale fornendo indicazioni ai pazienti ed alle loro famiglie (in simulazione, con attori).

Autonomia di giudizio

1) Comprendere l'importanza e le limitazioni del pensiero scientifico basato sull'informazione ottenuta da diverse risorse, per stabilire la causa, il trattamento e la prevenzione delle affezioni.

2) Essere in grado di formulare giudizi personali per risolvere i problemi analitici e critici ("problem solving") e saper ricercare autonomamente l'informazione scientifica, senza aspettare che essa sia loro fornita.

3) Identificare, formulare e risolvere i problemi del paziente utilizzando le basi del pensiero e della ricerca scientifica e sulla base dell'informazione ottenuta e correlata da diverse fonti.

4) Essere in grado di formulare delle ipotesi, raccogliere e valutare in maniera critica i dati, per risolvere i problemi in ambito generale e nelle emergenze primarie.

5) Acquisire i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà, e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici in ambito generale e nelle emergenze.

Abilità comunicative

- 1) Ascoltare attentamente per comprendere e sintetizzare l'informazione rilevante su tutte le problematiche generali dei pazienti e nelle emergenze primarie.
- 2) Mettere in pratica le capacità comunicative per facilitare la comprensione con i pazienti e loro parenti, rendendoli capaci di prendere delle decisioni come partners alla pari nell'ambito specifico.
- 3) Interagire con i colleghi coinvolti nella cura dei pazienti attraverso un lavoro di gruppo efficiente.
- 4) Saper creare e mantenere buone documentazioni mediche.

Capacità d'apprendimento

Sono quelle comuni a tutti gli altri insegnamenti e/o corsi integrati

OBIETTIVI FORMATIVI GENERALI

Il tirocinio preclinico sperimentale al primo anno di corso ha la funzione di introdurre la matricola agli studi in Medicina ed alla pratica clinica appresa per modelli di addestramento pre-clinico tipo "Unit" (con riferimento alle Unità didattiche elementari, e di tipo "Case" (con riferimento all'inserimento delle UDE in percorsi clinici di analisi prospettica o retrospettiva di casi simulati), nell'ambito del nuovo metodo didattico "TUTRAC" ovvero "Train per Unit – Train per Case", che comprende i metodi KTE®, STEP-by-STEP® e PELVIC-HANON®. Ha infine la funzione di introdurre lo studente all'organizzazione del Sistema Sanitario Nazionale.

Obiettivi specifici:

- Raccolta della Storia clinica
- Informazione sulla prevenzione dei tumori (carta europea)
- Valutazione dei principali parametri biometrici
- Valutazione dei segni vitali
- Misurazione della pressione arteriosa
- Somministrazione dei farmaci per le varie vie
- Prelievo di sangue venoso
- Tecnica della sutura cutanea per il Pronto Soccorso
- Lettura degli esami di laboratorio
- Ricettazione farmaci, esami di laboratorio e strumentali
- Analisi dello scenario in emergenza
- Analisi del caso clinico con il metodo dello ISBAR
- Triage con il metodo S.T.A.R.T. nelle emergenze multivittime
- Risoluzione delle emergenze primarie
- Rianimazione cardiopolmonare
- Assistenza al parto in emergenza al di fuori dell'ospedale
- Organizzazione del Sistema Sanitario Nazionale Italiano

ORE FRONTALI

ATTIVITA' DIDATTICHE FRONTALI – OBIETTIVI SPECIFICI E PROGRAMMA

Inserite negli Ambiti Didattici Integrati (ADI) sono state riportate le Unità Didattiche Elementari di riferimento, secondo le indicazioni fornite per il "core curriculum", con la tipologia corrispondente (T: teorico; P: pratico; A: Autonomo; ove non indicato è da intendersi di tipo "A")

Organizzazione generale

Parte generale ed introduttiva – Palazzo Moncada – SIMHOS (2 CFU: 30

	<p>ore)</p> <p>Parte specifica – SIMHOS (7 CFU (105 ore) 2 CFU: MED 41; 2 CFU: MED 09; 3 CFU: MED 18)</p> <p>Modelli di addestramento pre-clinico tipo “UNIT”</p> <p>Modelli di addestramento pre-clinico tipo “CASE”</p> <p>Parte Specifica – S. ELIA (1 CFU: 15 ore)</p>
	<p style="text-align: center;">Programma</p> <p>Presentazione HYSOM</p> <p>Presentazione del SIMHOS</p>
	<p style="text-align: center;">Parte generale ed introduttiva – Palazzo Moncada - SIMHOS (2 CFU → 30 ore)</p>
	<p><i>Moncada</i></p>
2	<p>Introduzione generale agli studi di Medicina ed al post-laurea</p> <p>I quattro Pilastri di Guilbert (sapere, saper fare, saper essere, sapere fare fare)</p>
4	<p>La formazione: gli obiettivi</p> <p>Il “Piano di Studi” dell’Hysom: la suddivisione del Corso di studi in anni ed in insegnamenti-materie</p> <p>Le materie (a modulo singolo e integrate) con gli obiettivi per ogni materia</p> <p style="padding-left: 40px;">Il curriculum studiorum</p> <p style="padding-left: 80px;">Core curriculum</p> <p style="padding-left: 80px;">“outside” curriculum</p> <p style="padding-left: 80px;">Altre componenti curriculari</p> <p>La formazione curriculare ai fini del voto di laurea e dell’ammissione alle Scuole di Specializzazione</p> <p>Tipologia delle Scuole di Specializzazione</p> <p>Lo sbocco lavorativo post-specializzazione</p> <p>L’aggiornamento professionale: “non si finisce mai di studiare!”</p>
6	<p>La formazione: i metodi</p> <p>Metodi per l’apprendimento della teoria</p> <p>Le Lezioni: cosa pretendere, come seguire, cosa chiedere</p> <p>Come prendere appunti, come sistemare e rivedere gli appunti</p> <p>Le basi bibliografiche cartacee ed informatiche generali e specifiche: il miglior utilizzo</p> <p>Ricostruire gli argomenti e farli propri : “Una immagine vale più di mille parole”</p> <p>Costruire e mantenere la conoscenza</p> <p>Prepararsi ad un esame orale</p> <p>Metodi per l’apprendimento delle abilità</p> <p style="padding-left: 40px;">I metodi KTE®, step-by-step®, Pelvic Hanon®</p>
2	<p>L’integrazione degli studi con la vita di tutti i giorni</p> <p>La programmazione delle attività e dei tempi: errori e consigli</p> <p>Igiene di vita dello studente in Medicina</p>
	<p><i>Moncada-SIMHOS</i></p>
9	<p>Il paziente ed il medico</p> <p>Organizzazione strutturale del soma dell’<i>homo sapiens sapiens</i></p>

	<p>Apparati e sistemi: morfofisiologia e diagnostica generale</p> <p>Anatomia superficiale</p> <p>Testa e collo</p> <p>Tronco: torace e addome</p> <p>Arti superiori</p> <p>Arti inferiori</p> <p>I segni vitali</p> <p>Il dolore (quinto segno vitale)</p> <p>La “linea della vita”, la morbidity, la comorbidity e la prevenzione</p>
2	<p>Interazione generale medico-paziente</p> <p>Unità di interazione (UNIT)</p> <p>Inserimento delle unità nell’analisi del paziente (CASE)</p>
3	<p>Tipo di interazione medico-paziente (UNIT: “unità didattiche elementari”)</p> <p>Interazione iniziale</p> <p>Sostenuta dalla ragione e alla tecnica</p> <p>Diretta Voce-Parole (DV)</p> <p>In: Storia - Sintomi</p> <p>Out: Informazione – counseling – diagnosi - prescrizione</p> <p>Diretta Corpo (DC)</p> <p>In: Segni</p> <p>Out: Esame fisico – Terapia per mezzo delle mani</p> <p>Indiretta Corpo (IC)</p> <p>In: Esami strumentali</p> <p>Out: Procedure strumentali - chirurgia</p> <p>Indiretta Dati (ID)</p> <p>In: interpretazione degli esami di laboratorio e strumentali</p> <p>Out: prescrizione di esami di laboratorio, strumentali e di terapie</p> <p>Sostenuta dall’empatia e dall’intelligenza emotiva: la visione “olistica” del paziente</p> <p>L’interazione nel tempo</p>
2	<p>Il medico nel contesto sanitario globale</p> <p>Interazione con gli altri componenti del team sanitario (il sapere fare fare)</p> <p>Organizzazione dell’assistenza sanitaria in Italia</p> <p>Organizzazione di un Ospedale (<i>es: ospedale simulato “SIMHOS”</i>)</p> <p style="text-align: center;">Parte specifica – SIMHOS (7CFU → 105 ore)</p>
6	<p style="text-align: center;">Modelli di addestramento pre-clinico tipo “UNIT”</p> <p>Diretta Voce-Parole (DV) IN</p> <p>Raccolta della storia clinica</p> <p>Generalità</p> <p>Anamnesi Generale (variabili)</p> <p>Anamnesi Familiare (variabili)</p> <p>Anamnesi Patologica remota (variabili)</p> <p>Anamnesi Patologica prossima (con riferimento alla sintomatologia algica)</p>

	<p>ADI 1 - Accogliere un paziente in reparto o in ambulatorio - Raccogliere un'anamnesi per problemi attivi ed inattivi del paziente ambulatoriale - Costruire e utilizzare a livello diagnostico gli alberi genealogici nelle principali malattie monogeniche, recessive e dominanti, e multigeniche</p> <p>ADI 9 - Assumere atteggiamenti personali e gestuali corretti ed adatti alla relazione con il paziente</p> <p>ADI 10 - Condurre un'intervista medica centrata sul paziente usando le tecniche che facilitano la comunicazione e l'esposizione da parte del paziente della storia e del vissuto della sua malattia - Caratterizzare gli eventi patologici recenti e passati, definendoli come problemi di salute attivi o inattivi (anamnesi patologica per problemi) - Controllare e gestire la comunicazione non verbale, la gestualità e gli atteggiamenti nelle relazioni interpersonali</p> <p>ADI 13 - Presentarsi in modo appropriato al paziente</p> <p>6 Diretta Voce-Parole (DV) OUT Informazione e counselling L'informazione sulla prevenzione dei tumori (<i>carta europea</i>)</p> <p>ADI 7 - Spiegare ad un paziente i vantaggi e gli svantaggi dello screening per il carcinoma mammario, del collo dell'utero, della prostata)</p> <p>ADI 8 - Fornire informazioni sulla prevenzione dei tumori dell'apparato genitale femminile</p> <p>6 Diretta Corpo (DC) IN Rilievo ispettivo (ispezione) dei segni di alterazione della normalità e rilievo manuale (palpazione, percussione, auscultazione) di segni fisici Il riconoscimento delle lesione cutanee e mucose elementari Il rilevamento manuale e la valutazione dei segni vitali: cuore, circolazione, respirazione, temperatura corporea</p> <p>ADI 1 - Riconoscere le lesioni elementari cutanee e mucose, primarie e secondarie</p> <p>ADI 9 - Misurare la frequenza cardiaca centrale e periferica - Misurare la frequenza respiratoria e rilevare le caratteristiche del respiro - Rilevare il polso centrale ed i polsi periferici e descriverne le caratteristiche - Esaminare i riflessi pupillari</p> <p>3 Diretta Corpo (DC) OUT Atti effettuati direttamente con le mani a fini terapeutici Immobilizzazione e trasporto di traumatizzato Immobilizzazione provvisoria di segmenti di arti</p> <p>ADI 3 - Eseguire l'immobilizzazione ed il trasporto di un traumatizzato - Sospettare la frattura del femore e effettuare immobilizzazione provvisoria (p) - Idem della Tibia (p) - Idem di un segmento dell'arto superiore (p) - Effettuare fasciature e bendaggi</p> <p>9 Indiretta Corpo (IC) IN Rilievo strumentale di segni fisici ed il prelievo di sangue Il rilevamento e la valutazione dei parametri biometrici Misurazione ed interpretazione della pressione arteriosa</p>
--	--

	<p>Prelievo di sangue venoso e arterioso Il rilevamento strumentale e la valutazione dei segni vitali: cuore, circolazione, respirazione, temperatura corporea</p> <p>ADI 9 - Misurare la pressione arteriosa in clinostatismo ed in ortostatismo con sfigmomanometro a mercurio, anaeroide ed elettronico → Misurare la pressione arteriosa in soggetti obesi, con fibrillazione atriale o con bradicardia e discutere l'interpretazione del risultato - Effettuare un prelievo di sangue dal dito - Effettuare prelievi di sangue venoso da una vena periferica (manichino)</p> <p>ADI 12 - Eseguire misura della circonferenza addominale - Eseguire calcolo del BMI</p> <p>ADI 15 - Effettuare saturimetria</p> <p>9 Indiretta Corpo (IC) OUT Somministrazione di farmaci, effettuazione e rimozione di suture cutanee Tecnica della somministrazione dei farmaci per via iniettiva (i.m., e.v., i.d., s.c.) Suture cutanee per il Pronto Soccorso (<i>in: Corso di tecniche chirurgiche base</i>)</p> <p>ADI 9 - Effettuare iniezioni endovenose, intramuscolari, sottocutanee, intradermiche ADI 12 - Eseguire la somministrazione di insulina con siringhe e penne per insulina - Insegnare le modalità di somministrazione sottocute dell'insulina al paziente ADI 15 - Eseguire sutura cutanea in simulazione - togliere punti e graffes</p> <p>6 Indiretta Dati (ID) IN Interpretazione dei dati provenienti dal paziente Gli esami di laboratorio (I profili di organi ed apparati) e la loro interpretazione generale</p> <p>3 Indiretta Dati (ID) OUT Richiesta, ricetta, relazione, certificazione, referto Richiesta di esami di laboratorio, strumentali e di terapie Ricettazione (prescrizione) Relazione clinica, di dimissione e dopo visita sul paziente Certificazione di malattia Referto</p> <p>ADI 1 - Compilare una richiesta motivata di indagini diagnostiche laboratoristiche e strumentali - Stilare una relazione clinica, una lettera di dimissioni e una lettera dopo visita ambulatoriale - Compilare una relazione clinica, una lettera di dimissione e un referto</p> <p>ADI 9 - Compilare le richieste di indagini diagnostiche per immagini di primo livello (ecografia addominale, rx-grafia del torace, rx-grafia diretta dell'addome), fornendo le informazioni cliniche pertinenti e ponendo i chiari quesiti diagnostici</p> <p>ADI 15 - compilare una ricetta medica per la prescrizione dei farmaci fornendo le dovute indicazioni posologiche e terapeutiche al malato e/o ai colleghi)</p>
--	--

	Modelli di addestramento pre-clinico tipo “CASE”
3	Lo STA (Scenario type and analysis) : tipo e analisi di “scenario”; il paziente nei vari contesti (elezione, emergenza, etc)
3	Lo ISBAR (Identification, Story, Background, Assessment, Recommendation): in emergenza e in condizioni di elezione
9	BLS-D
3	PHTC : il Pre-Hospital Trauma Care (PHTC)
6	Triage : in scenari di emergenza sanitaria (START) e in Pronto Soccorso
15	<p>Approccio alle emergenze primarie</p> <p>Come si affronta un'emergenza</p> <p>Le principali posizioni di sicurezza nelle emergenze</p> <p style="padding-left: 40px;">Posizione antishock</p> <p style="padding-left: 40px;">Posizione semiseduta</p> <p style="padding-left: 40px;">Posizione laterale di sicurezza</p> <p>Allergia (reazione grave)</p> <p>Attacco cardiaco</p> <p>Avvelenamento/Intossicazione</p> <p>Colpo di calore o di sole</p> <p>Emorragia</p> <p>Folgorazione</p> <p>Frattura del cranio</p> <p>Frattura ossea</p> <p>Soffocamento da corpo estraneo</p> <p>Lipotimia/Perdita di coscienza</p> <p>Ustione</p>
3	<p>Assistenza al parto al di fuori dell'ospedale</p> <p>ADI 3 - Eseguire l'immobilizzazione ed il trasporto di un traumatizzato</p> <p style="padding-left: 20px;">- Sospettare la frattura del femore e effettuare immobilizzazione provvisoria (p)</p> <p style="padding-left: 20px;">- Idem della Tibia (p)</p> <p style="padding-left: 20px;">- Idem di un segmento dell'arto superiore (p)</p> <p style="padding-left: 20px;">- Effettuare fasciature e bendaggi</p> <p>ADI 16 - Raccogliere gli elementi anamnestici essenziali in condizioni di emergenza</p> <p style="padding-left: 20px;">- Effettuare le procedure standard per la rilevazione dei parametri vitali in condizioni di emergenza</p> <p style="padding-left: 20px;">- Eseguire monitoraggio pressorio automatico non invasivo (vedi ADI 9)</p> <p style="padding-left: 20px;">- Eseguire (in simulazione) manovre di rianimazione cardiopolmonare (su manichino): massaggio cardiaco esterno, respirazione bocca a bocca e con Ambu</p> <p style="padding-left: 20px;">- Eseguire (in simulazione) una defibrillazione precoce ed una stimolazione elettrica cardiaca transtoracica</p> <p style="padding-left: 20px;">- Effettuare manovra di Heimlich in paziente asfittico da corpo estraneo</p> <p style="padding-left: 20px;">- Inserire ago-cannula venosa (manichino)</p> <p style="padding-left: 20px;">- Sospettare la diagnosi ed effettuare il primo soccorso al paziente assiderato ed a quello ipertermico (colpo di sole o colpo di calore) avviando gli interventi diagnostici e terapeutici successivi</p> <p style="padding-left: 20px;">- Idem... ai pazienti con avvelenamento per respirazione di gas o fumi...</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Idem... al paziente politraumatizzato (con traumi esterni o interni)... - Idem... al paziente con arresto cardiaco... - Idem... con arresto respiratorio... - Idem... con emorragia acuta massiva... - Idem... con convulsioni... - Idem... con perdita di coscienza... - Effettuare su manichino le procedure di BLS, spiegandone le tecniche ed il razionale (p) - Eseguire ventilazione in maschera in condizioni di emergenza (p) - Preparare in condizioni di emergenza un accesso venoso (manichino) (p) - Prestare primo soccorso al paziente con trauma vertebrale (manichino) (p) - Prestare primo soccorso al paziente folgorato (manichino) (p) - Prestare il primo soccorso al paziente annegato (manichino) (p) <p>ADI 8 - Assistere ad un parto fisiologico (t)</p> <p style="text-align: center;">Parte Specifica – S. ELIA (1 CFU → 15 ore)</p> <p>5 Organizzazione dell’Ospedale S. Elia I Dipartimenti Assistenziali Le Unità Operative Complesse e semplici Il Consultorio L’ambulatorio di medicina di base Il centro polivalente</p> <p>10 Frequenza per l’osservazione generale delle attività delle singole UO</p> <p>Totale: 150</p>
--	--