



Università degli Studi di Messina
CORSO DI STUDI IN MEDICINA E CHIRURGIA
Coordinatore: Prof. E. Cucinotta

SKILL

**SIMULATION-BASED
MEDICAL EDUCATION**

LAB

LABORATORIO DI SIMULAZIONE MEDICA

Responsabile: Prof. V. Fodale

Skills

Lavare accuratamente le mani

Disinfezione della cute

Auscultazione toracica

Rilevazione del polso periferico

Misurazione frequenza cardiaca

Misurazione pressione arteriosa

Misurazione frequenza respiro

Ossigenoterapia con occhialini

Ossigenoterapia con maschera

Iniezione intramuscolare

Iniezioni endovenose

Prelievi endovenosi

L'AUSCULTAZIONE TORACICA

Il fonendoscopio

E' un dispositivo sanitario non invasivo utilizzato per auscultare i suoni prodotti dal nostro corpo.

Lo stetoscopio è composto da una placca metallica (detta testina), tonda, piatta o a forma di campana, che viene appoggiata sul paziente, e che contiene una membrana vibrante progettata per raccogliere i suoni.

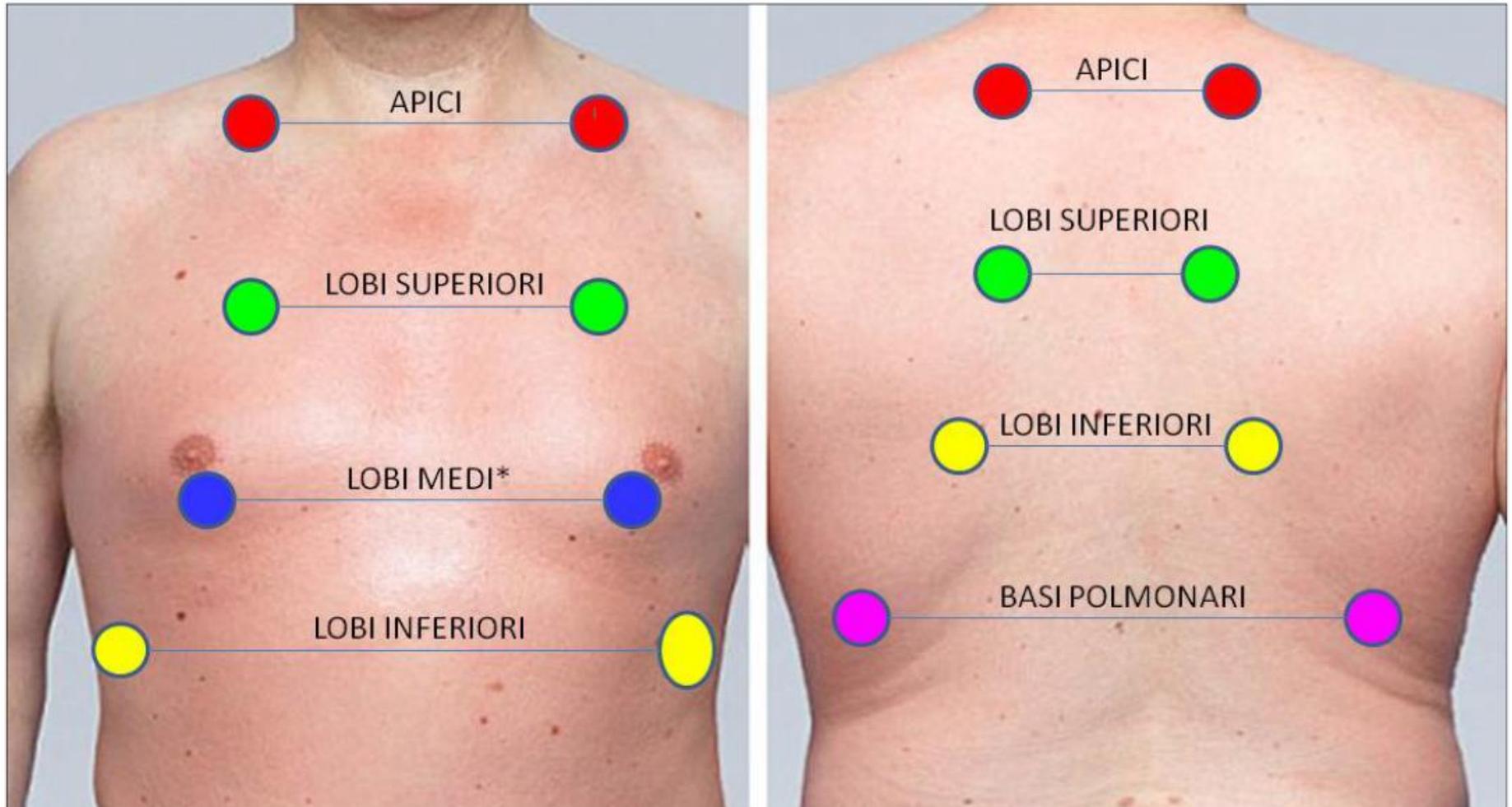
Il battito cardiaco, la respirazione e i borborigmi (rumori gastrici ed intestinali) producono delle vibrazioni che sono raccolte e amplificate dal diaframma. Il diaframma è collegato a un tubo cavo che si dirama poi in due tubicini più piccoli

che terminano nei due auricolari (detti anche "olive" per la loro caratteristica forma), che vanno posizionati all'interno dell'orecchio di chi ausculta.



PUNTI DI REPERE DELL'AUSCULTAZIONE TORACICA

(Simple OSCE Chest Auscultation)



PROCEDURA PER L'AUSCULTAZIONE TORACICA

ATTENZIONE!

L'auscultazione toracica è una tecnica comparativa tra i due emitoraci Dx e Sn: pertanto va effettuata sistematicamente in zone simmetriche del torace, iniziando dall'alto.

1 AMBIENTE TRANQUILLO E CALDO:



Suoni e rumori rendono difficile o impossibile l'auscultazione;

Un ambiente tranquillo e caldo contribuisce a mettere il paziente a suo agio.

2 SPIEGARE LA PROCEDURA AL PAZIENTE:



Spiegare sempre al paziente la procedura a cui sta per sottoporsi: ciò lo rende non solo più disponibile e collaborante, ma contribuisce anche a tranquillizzarlo.

3 DISINFETTARE IL FONENDOSCOPIO IN PRESENZA DEL PAZIENTE:



Per motivi igienici ed evitare la possibile trasmissione di infezioni tra pazienti, è necessario provvedere a disinfettare il fonendoscopio prima di ogni procedura;

Il dubbio che un qualsiasi oggetto sia stato utilizzato precedentemente su altri pazienti senza che si sia proceduto alla sua pulizia e disinfezione rappresenta un motivo di grave disagio per chiunque.

5 FAR SCOPRIRE LA ZONA DA AUSCULTARE:



In queste condizioni è possibile applicare lo stetoscopio a contatto diretto con il torace;

Per evitare al paziente la spiacevole sensazione di essere toccati sul torace da un oggetto freddo, è utile riscaldare con la mano la testina del fonendoscopio, specialmente in inverno e nel caso di un paziente pediatrico.

6 BOCCA APERTA E RESPIRO PROFONDO:



La bocca semiaperta e il respiro profondo del paziente amplificano i suoni permettendo una migliore auscultazione.

7 IL FONENDOSCOPIO VA POSTO A CONTATTO DIRETTO CON IL TORACE

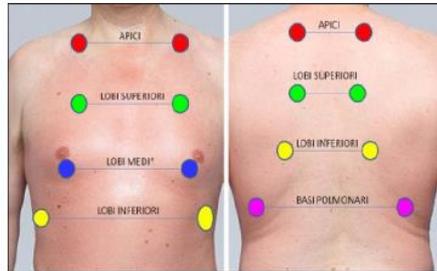


La testina dello stetoscopio deve essere posta in corrispondenza dei punti di auscultazione a diretto contatto con la cute del paziente;

Lo stetoscopio non deve toccare nessun oggetto per evitare la creazione di rumori che possono disturbare l'auscultazione;

Premendo leggermente sulla testina migliora l'auscultazione dei suoni a bassa frequenza.

8 AUSCULTARE IN OGNI SINGOLO PUNTO PER IL TEMPO NECESSARIO:



Se l'auscultazione viene effettuata troppo velocemente, oltre al rischio di una percezione sommaria dei suoni, il paziente può ricevere una visione non professionale di chi lo sta visitando e curando.

Invitare il paziente di tanto in tanto a tossire per verificare se il reperto si modifica o meno.

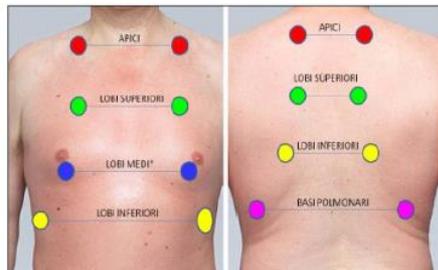
9 MANTENERE UN ATTEGGIAMENTO NEUTRO:



Durante l'auscultazione non commentare, non far trasparire dubbi o cambiamenti mimici del volto che potrebbero allarmare il paziente;

Se il paziente evidenzia ansia, accompagnare i gesti con un piccolo sorriso di cortesia.

10 (SE NECESSARIO) RIPETERE L'ESPLORAZIONE NEI PUNTI DUBBI:



Non esitare, se necessario, ad auscultare anche più volte gli stessi punti già esplorati;

Un controllo ripetuto e prolungato è ben gradito dal paziente che lo considera un ottimo indice di professionalità.

11 RIDISINFETTARE IL FONENDOSCOPIO:



Per motivi igienici e per evitare la possibile trasmissione di infezioni tra pazienti, è necessario provvedere a disinfettare il fonendoscopio anche dopo l'esame;

La rinnovata attenzione alla pulizia dello strumentario utilizzato aumenta nel paziente la convinzione di entrare sempre a contatto con materiale pulito e sicuro e di trovarsi in un ambiente igienico.

12 FAR RIVESTIRE IL PAZIENTE PRIMA DI COMUNICARE IL REFERTO:



La persona svestita si trova spesso in una condizione di maggiore fragilità anche dal punto di vista psicologico;

Attendere che il paziente si sia rivestito completamente per discutere i risultati della visita.

LA PRESSIONE ARTERIOSA



3 POSIZIONARE IL BRACCIO PRESCELTO IN POSIZIONE COMODA:



Chiedere al paziente di estendere il braccio prescelto per la misurazione della pressione sanguigna e di posizionarlo col palmo della mano rivolta verso l'alto.

Evitare di misurare la pressione sanguigna in un braccio dove è presente una fistola artero-venosa.

4 AVVOLGERE IL BRACIALE ATTORNO AL BRACCIO:



Avvolgere il polsino della pressione sanguigna intorno al braccio a circa 2 a 5 centimetri sopra il gomito.

Assicurarsi che la linea di designazione per l'arteria sul bracciale della pressione sanguigna sia allineata con l'arteria brachiale.

5 INSERIRE IL FONENDOSCOPIO SUL REPERE DELL'A. BRACHIALE:



Inserire la testina dello stetoscopio all'interno del bracciale manicotto del paziente, in corrispondenza del punto di reperi dell'arteria brachiale;

Posizionare lo stetoscopio nelle orecchie.

6 GONFIARE IL BRACCIALE DELLA PRESSIONE:



Gonfiare il bracciale della pressione fino a non udire più pulsare l'arteria brachiale.

Pompare ulteriormente il bracciale 30 mmHg sopra il numero in cui non è più possibile palpare l'impulso brachiale. (Ad esempio: se la pulsazione dell'arteria brachiale cessa a 140 mmHg, gonfiare fino a 170 mmHg).

7 RILEVAZIONE DELLA PRESSIONE SISTOLICA (MASSIMA):



Ridurre lentamente la pressione del bracciale allentando la valvola a vite sulla pompa dell'aria mentre si guarda il misuratore dello sfigmomanometro.

Nel momento in cui al fonendoscopio si percepirà il rumore della pulsazione, il corrispondente valore sullo sfigmomanometro è la pressione arteriosa sistolica.

8 RILEVAZIONE DELLA PRESSIONE DIASTOLICA (MINIMA):

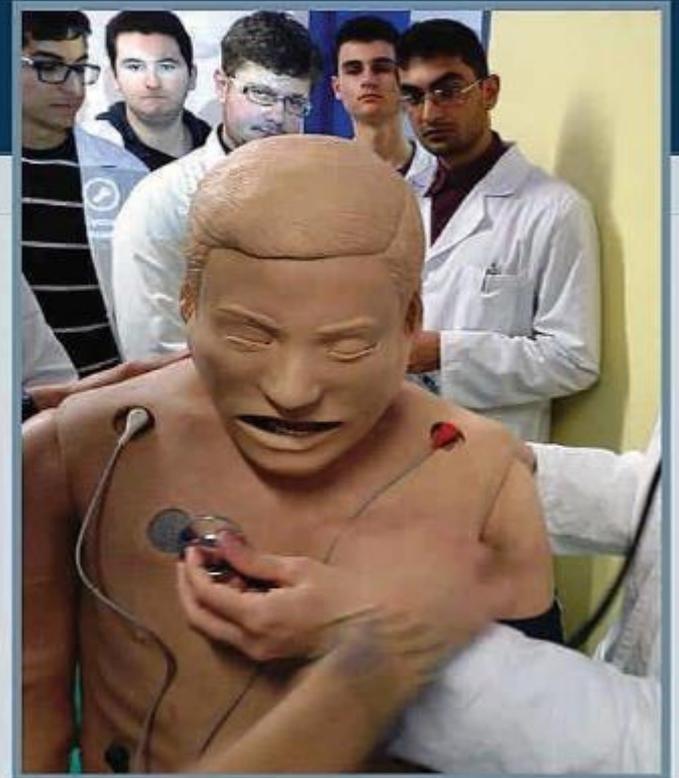


Ridurre ulteriormente la pressione del bracciale allentando la valvola a vite sulla pompa dell'aria mentre si guarda il misuratore dello sfigmomanometro.

Quando non sarà più possibile udire il rumore delle pulsazioni, il corrispondente valore sullo sfigmomanometro segnerà la pressione arteriosa diastolica.

SKILL-BOOK 1

SKILL PROFESSIONALIZZANTI
DI BASE



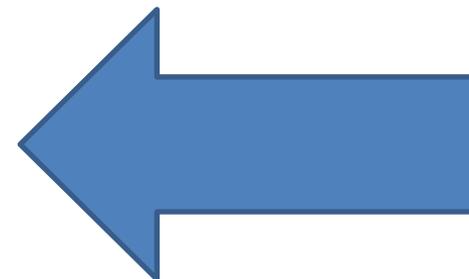
VALUTAZIONE IN ITINERE

MODULO 2

PRELIEVI

1. SCHEDA DI VALUTAZIONE		MODULO 2: PRELIEVI			
Cognome:					
Nome:					
Corso/Titolo:					
Anno di Corso:		E-mail			
Matricola:		Tel./Cell:			
2. VALUTAZIONE EFFETTUATA DALL'ISTRUTTORE					
Skills	Livello 1	Livello 2	Livello 3	Livello 4	Livello 5
Lavare accuratamente le mani	<input type="checkbox"/>				
Disinfezione della cute	<input type="checkbox"/>				
Auscultazione toracica	<input type="checkbox"/>				
Rilevazione del polso periferico	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza cardiaca	<input type="checkbox"/>				
Misurazione pressione arteriosa	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza respiro	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con occhialini	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con maschera	<input type="checkbox"/>				
Iniezione intramuscolare	<input type="checkbox"/>				
Iniezioni endovenose	<input type="checkbox"/>				
Prelievi endovenosi	<input type="checkbox"/>				
copyright © 2017 Formazione Clinica e Sanitaria Basata sulla Simulazione - All rights reserved - ISBN-13: 978-1977511041 - ISBN-10: 197751104X					
	Insuff	Suffic	Buono	Molto buono	Ottimo
Valutazione complessiva	<input type="checkbox"/>				
RECUPERO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOTE:				
Valutazione dopo recupero	<input type="checkbox"/>				
Data	Firma Istruttore				

1. SCHEDA DI VALUTAZIONE		MODULO 2: PRELIEVI	
Cognome:			
Nome:			
Corso/Titolo:			
Anno di Corso:	E-mail		
Matricola:		Tel./Cell:	



2. VALUTAZIONE EFFETTUATA DALL'ISTRUTTORE

<i>Skills</i>	<i>Livello 1</i>	<i>Livello 2</i>	<i>Livello 3</i>	<i>Livello 4</i>	<i>Livello 5</i>
Lavare accuratamente le mani	<input type="checkbox"/>				
Disinfezione della cute	<input type="checkbox"/>				
Auscultazione toracica	<input type="checkbox"/>				
Rilevazione del polso periferico	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza cardiaca	<input type="checkbox"/>				
Misurazione pressione arteriosa	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza respiro	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con occhialini	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con maschera	<input type="checkbox"/>				
Iniezione intramuscolare	<input type="checkbox"/>				
Iniezioni endovenose	<input type="checkbox"/>				
Prelievi endovenosi	<input type="checkbox"/>				

copyright © 2017 *Formazione Clinica e Sanitaria Basata sulla Simulazione* - All rights reserved - ISBN-13: 978-1977511041 - ISBN-10: 197751104X

	<i>Insuff</i>	<i>Suffic</i>	<i>Buono</i>	<i>Molto buono</i>	<i>Ottimo</i>
Valutazione complessiva	<input type="checkbox"/>				
RECUPERO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOTE:				
Valutazione dopo recupero	<input type="checkbox"/>				

Data

Firma Istruttore

1. SCHEDA DI VALUTAZIONE**MODULO 2: PRELIEVI**

Cognome:				
Nome:				
Corso/Titolo:				
Anno di Corso:	E-mail			
Matricola:		Tel./Cell:		

2. VALUTAZIONE EFFETTUATA DALL'ISTRUTTORE

<i>Skills</i>	<i>Livello 1</i>	<i>Livello 2</i>	<i>Livello 3</i>	<i>Livello 4</i>	<i>Livello 5</i>
Lavare accuratamente le mani	<input type="checkbox"/>				
Disinfezione della cute	<input type="checkbox"/>				
Auscultazione toracica	<input type="checkbox"/>				
Rilevazione del polso periferico	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza cardiaca	<input type="checkbox"/>				
Misurazione pressione arteriosa	<input type="checkbox"/>				
Misurazione frequenza respiro	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con occhialini	<input type="checkbox"/>				
Ossigenoterapia con maschera	<input type="checkbox"/>				
Iniezione intramuscolare	<input type="checkbox"/>				
Iniezioni endovenose	<input type="checkbox"/>				
Prelievi endovenosi	<input type="checkbox"/>				

copyright © 2017 Formazione Clinica e Sanitaria Basata sulla Simulazione - All rights reserved - ISBN-13: 978-88-1977511041 - ISBN-10: 197751104X

	<i>Insuff</i>	<i>Suffic</i>	<i>Buono</i>	<i>Molto buono</i>	<i>Ottimo</i>
Valutazione complessiva	<input type="checkbox"/>				
RECUPERO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOTE:				
Valutazione dopo recupero	<input type="checkbox"/>				

Data

Firma Istruttore

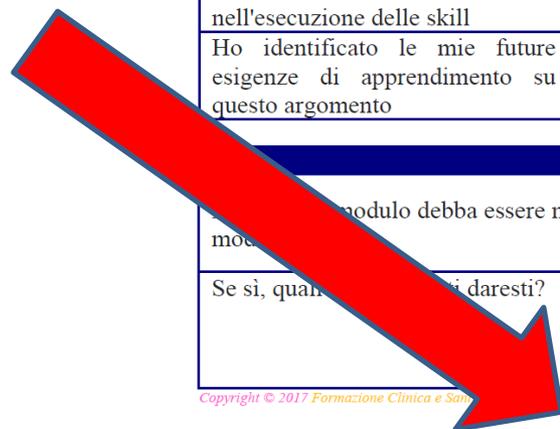
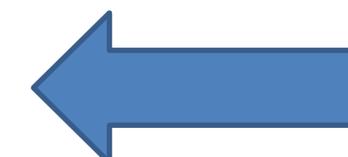
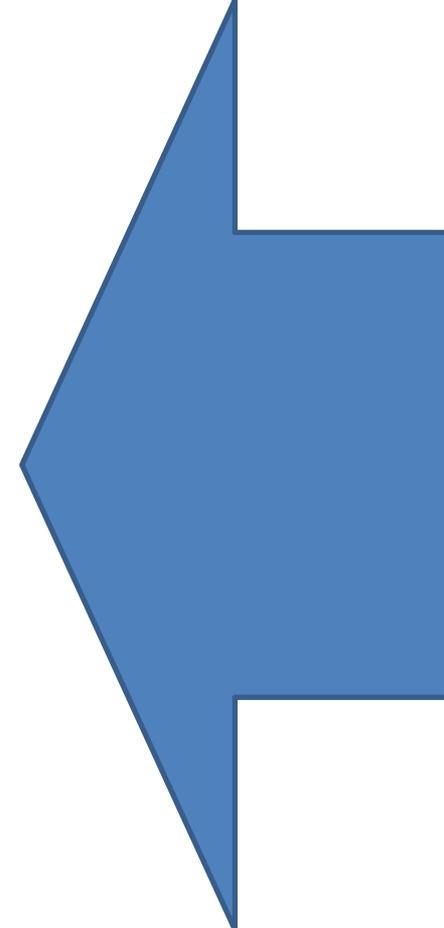
3. MODULO D'IMPLEMENTAZIONE

DA COMPILARSI A CURA DELLO STUDENTE/DISCENTE

Si prega di indicare in che misura si è d'accordo o in disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni in relazione all'attuazione del modulo. Le risposte ci aiuteranno a conoscere meglio te e ad implementare questo modulo.

	<i>Molto in disaccordo</i>	<i>In disaccordo</i>	<i>Poco d'accordo</i>	<i>D'accordo</i>	<i>Molto d'accordo</i>
Durante la mia pratica il facilitatore mi ha rispettato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il facilitatore ha incoraggiato la mia partecipazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho potuto fare domande al facilitatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il facilitatore è riuscito a rispondere alle mie domande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le risposte che ho ricevuto sono state chiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il feedback ricevuto aiuterà la mia performance futura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tempo è stato sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tempo per le discussioni del facilitatore è stato sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tempo utilizzato per le simulazioni è stato sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho aumentato la mia sicurezza nell'esecuzione delle skill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho identificato le mie future esigenze di apprendimento su questo argomento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il modulo debba essere modificato in qualche modo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se sì, quali modifiche daresti?		
<input type="text"/>		



SKILL

SIMULATION-BASED
MEDICAL EDUCATION

LAB

Responsabile: **Prof. V. Fodale**