TIROCINIO NEUROLOGIA

OBIETTIVI

Il tirocinio presso la UO di Neurologia è una attività professionalizzante che deve avere come esiti dell'apprendimento capacità riferite alle aree di competenza esplicitate qui di seguito:

Saper prendere decisione in presenza o in remoto rapida ed appropriata che preveda un iter diagnostico e terapeutico appropriato riguardo ad un paziente che presenti:
Lipotimia e/o sincope (1.A.4.)
Cefalea (1.A.6.)
Vertigini (1.A.6.)
Crisi epilettica (1.A.9.)
Sintomi neurologici insorti acutamente che indicono sospetto di TIA o Stroke
Gestire dal punto di vista clinico, relazionale, comunicativo, organizzativo/gestionale, metodologico, etico deontologico nel setting clinico ambulatoriale il paziente emicranico o cefalalgico (1.B.5.)
Prendere in carico dal punto di vista clinico, relazionale comunicativo, organizzativo/gestionale, metodologico, etico deontologico il paziente con malattia neurologica cronica (1.C.7.)

Nello specifico- riguardo a quadri sopra descritti- il corsista deve raggiungere la capacità di:

- Eseguire l'esame verbale utilizzando domande con alto potere predittivo
- Eseguire l'esame obiettivo neurologico
- Valutare la gravità e il rischio del quadro presentato e l'invio al secondo livello di cure se necessario

Come ogni tirocinio ospedaliero agli obiettivi didattici inerenti all'acquisizione di competenze specifiche si affiancano obiettivi didattici trasversali:

- Favorire la conoscenza diretta tra professionisti
- Avere esperienza diretta dei momenti di interfaccia del paziente tra la medicina territoriale e l'ospedale.
- Conoscere i servizi erogati dall'unita operativa e le modalità d'accesso e di presa in carico.

RACCOMANDAZIONI RIGUARDO ALLA TUTORSHIP

- L'affiancamento del medico di guardia durante le consulenze di pronto soccorso
- L'osservazione delle modalità di dimissione
- la frequenza degli ambulatori che trattano le patologie più rilevanti in medicina generale:
  - Ambulatorio epilessia
  - Ambulatorio disturbi del movimento
  - Ambulatorio cefalee
  - Ambulatorio CD

VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE

UNITA' OPERTIVA / OSPEDALE _____

Io sottoscritto tutor_____ settore_____

CERTIFICO CHE

Il tirocinante dott. _____ha frequentato presso il proprio settore nel periodo

_____/_____

	Settimana dal/al	Ore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

	Settimana dal/al	Ore
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

ogni settimana ha avuto una frequenza di 24 ore e di 6 ore in settimana di autoapprendimento, studio e approfondimento guidati autocertificate. Dimostra di aver acquisito capacità riferite alle seguenti aree di competenza:

		Suff	Buona	Ottima
	Saper prendere decisione in presenza o in remoto rapida ed appropriata che preveda un iter diagnostico e terapeutico appropriato riguardo ad un paziente che presenti:			
1	Lipotimia e/o sincope (1.A.4.)			
2	Cefalea (1.A.6.)			
3	Vertigini (1.A.6.)			
4	Crisi epilettica (1.A.9.)			
5	Sintomi neurologici insorti acutamente che indicono sospetto di TIA o Stroke			
6	Gestire dal punto di vista clinico, relazionale, comunicativo, organizzativo/gestionale, metodologico, etico deontologico nel setting clinico ambulatoriale il paziente emicranico o cefalalgico (1.B.5.)			
7	Prendere in carico dal punto di vista clinico, relazionale comunicativo, organizzativo/gestionale, metodologico, etico deontologico il paziente con malattia neurologica cronica (1.C.7.)			
8	Eseguire l'esame verbale neurologico utilizzando domande con alto potere predittivo			
9	Eseguire l'esame obiettivo neurologico			
10	Valutare la gravità e il rischio del quadro presentato e l'invio al secondo livello di cure se necessario			

Valutazione complessiva finale (può essere allegata eventuale motivazione esplicativa)

POSITIVA ❑	NEGATIVA ❑

Ho allegato osservazioni e motivazioni : sì ❑ no ❑

Il Tutor *(Timbro e firma)*	Per presa visione e autocertificazione studio e autoapprendimento guidato Il tirocinante *(firma)*

Data .....

Consegnato il.....

La segreteria..... Il tirocinante.....