



Diamo Respiro alle Parole

Roma, 21/04/2017

In coppia:

**“Quali sono gli obiettivi della
medicina?”**

Medicina Disease Centred

-
- Centrato sulla malattia intesa come “alterazione dalla norma di variabili biologiche”
 - Implica la definizione di malattia attraverso una diagnosi corretta
 - Intervento attraverso strategie terapeutiche dimostrate scientificamente corrette

Storia del modello disease centred

Cartesio: res extensa vs res cogitans

➡ corpo umano = macchina (privato dell'anima)

➡ studi anatomo-patologici

Sydenham: “si possono osservare fenomeni identici nel male di un Socrate o di uno sciocco”

➡ la malattia è *diversa* dal malato ed è *uguale in* ogni malato

-
- Disegno sperimentale

 la dimostrazione dell'efficacia di un trattamento non passa più attraverso l'esperienza del singolo, ma diviene oggettiva

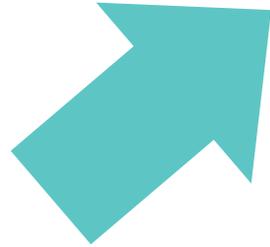
- Anatomia patologica
- Scoperte della biologia

Modello di medicina disease centred che prevede un metodo clinico doctor centred: il medico è l'unico vero esperto della malattia biologicamente intesa

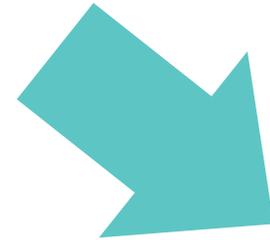
Il pz è presente solo come portatore della malattia

GLI OBIETTIVI

MEDICINA
DISEASE CENTRED



DIAGNOSI
DI MALATTIA



IMPOSTAZIONE
DEL TRATTAMENTO
TERAPEUTICO

I PUNTI DI FORZA DEL MODELLO DISEASE CENTRED

SEMPLICITA'

l'evento malattia è analizzato attraverso la sua scomposizione in elementi minimi che lo costituiscono e lo esauriscono; l'approccio biologico consente la riduzione di un fenomeno complesso quale è la malattia ad un rapporto semplificato di causa (biologica) - effetto (patologico)

PREDITTIVITA'

la malattia è l'effetto di una causa biologicamente identificabile che si ripresenta in soggetti diversi: la costanza dei rapporti di causa-effetto consente al medico non solo di diagnosticare malattie ma di indicarne la prognosi

I PUNTI DI FORZA DEL MODELLO DISEASE CENTRED

CHIAREZZA DEL METODO CLINICO

sono indicati non solo i grandi obiettivi della medicina (identificare le patologie e trattarle) ma soprattutto sono esplicitati in modo preciso gli obiettivi che il medico nella consultazione deve raggiungere e i passi che deve effettuare per raggiungerli

VERIFICABILITA' 1

l'approccio anatomo-patologico garantisce la possibilità di verificare la diagnosi clinica

VERIFICABILITA' 2

la chiara e semplice identificazione dell'oggetto di pertinenza della medicina consente la verifica di ipotesi attraverso il disegno sperimentale

INSEGNABILITA'

il metodo clinico - come testimoniano le università - è oggetto di insegnamento e di apprendimento

I PUNTI DI DEBOLEZZA DEL MODELLO DISEASE CENTRED

- IL RIDUZIONISMO ALLA DIMENSIONE BIOLOGICA
- LA DISUMANIZZAZIONE DEGLI ATTI E DEL SAPERE MEDICO
- OVERMEDICALIZATION (lettura in termini biologici anche di fenomeni non medici)
- PARCELLIZZAZIONE (vs iperspecializzazione)

PERCHE' I PUNTI DI DEBOLEZZA DIVENGONO EVIDENTI?

- **LE RAGIONI EPIDEMIOLOGICHE**

Nuove patologie

Diminuzione della malattia acuta vs aumento patologia cronica



to cure vs to care

- **LE RAGIONI SOCIOLOGICHE**

il paziente cliente

il paziente informato

Medicina Patient Centred

Nascita del modello PC

Balint: “la relazione è di per sé terapeutica”

Engel: modello bio-psico-sociale

Nascita del modello PC

Levenstein anni '80: esperienza in Sud Africa e studi in Canada con il dott. McWinney

Importanza rapporto medico-paziente per migliorare la qualità della visita

Importanza di creare un modello trasmissibile e insegnabile

Studi in medicina generale

Medicina Centrata sul Paziente

Propone una soluzione alle critiche di disumanizzazione della medicina

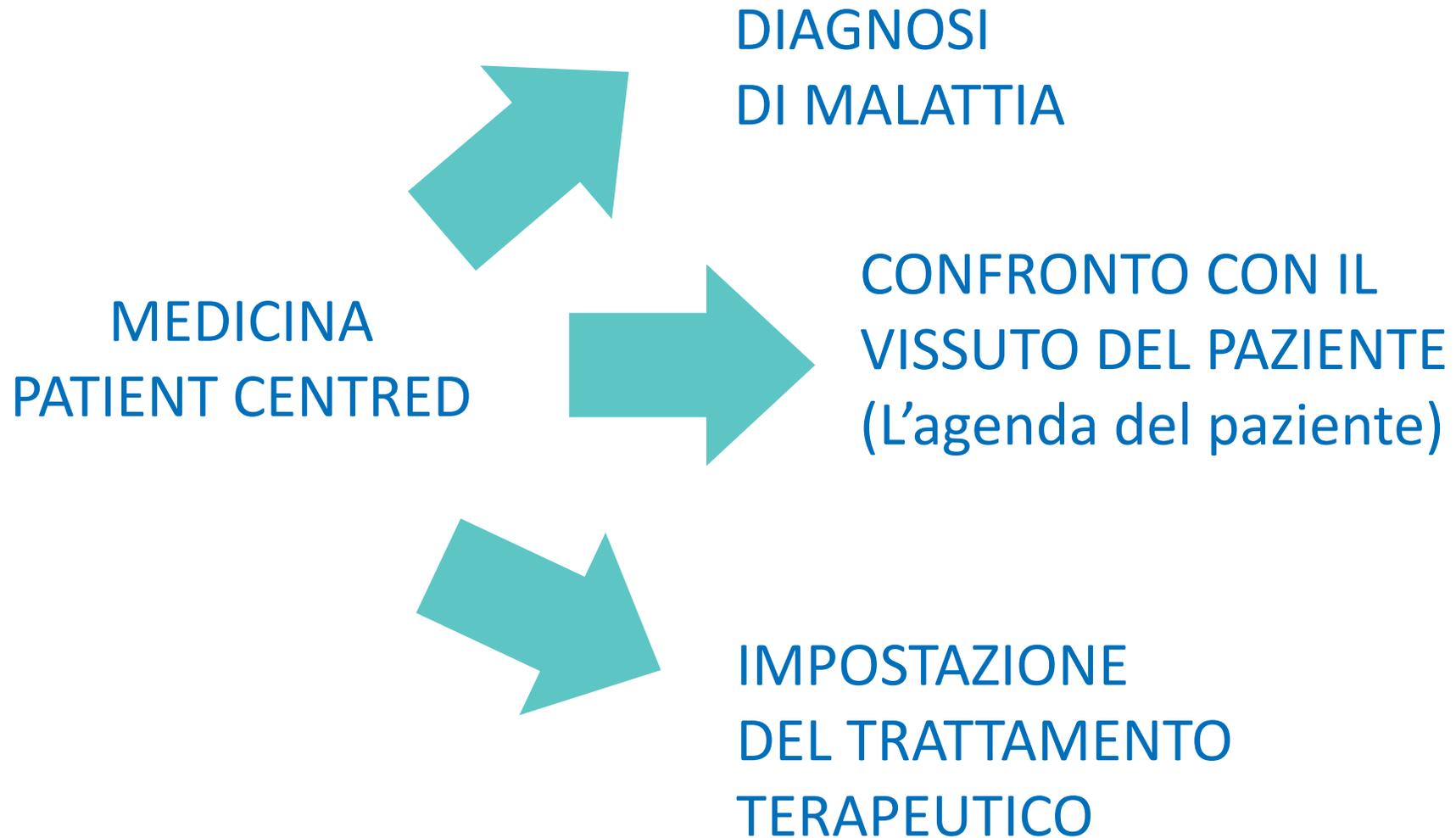
Per la medicina centrata sul paziente hanno pari identità sia la malattia che il paziente come persona

La medicina centrata sul paziente

Una stessa malattia può essere identica in tutti i malati, ma ciò che cambia è il modo in cui ciascun malato la vive a seconda della propria storia

La MPC non rinnega il modello di MDC, ma lo integra con il significato puramente soggettivo che la malattia ha per il malato che ne soffre

GLI OBIETTIVI



Vantaggi della medicina centrata sul paziente

- 1) Conservazione: rimane inalterato il modello DC per quanto concerne l'approccio alla malattia
- 2) Ampliamento degli obiettivi generali del modello all'area illness
- 3) Specificità degli obiettivi che caratterizzano il metodo clinico relativamente all'illness

Vantaggi della medicina centrata sul paziente

- 4) Verificabilità: degli obiettivi specifici, sia come verificabilità del loro raggiungimento a conclusione della visita sia come verificabilità sperimentale
- 5) Insegnabilità: degli strumenti comunicativo-relazionali necessari per il raggiungimento degli obiettivi specifici relativi all'illness

Vantaggi clinici MPC

- Riduzione cause per malpractice
- Maggiore soddisfazione dell'operatore sanitario
- Maggiore soddisfazione del pz
- Riduzione del fenomeno del doctor shopping
- Aumento compliance

Che cosa ha in mente il pz

quando entra in

uno studio medico?

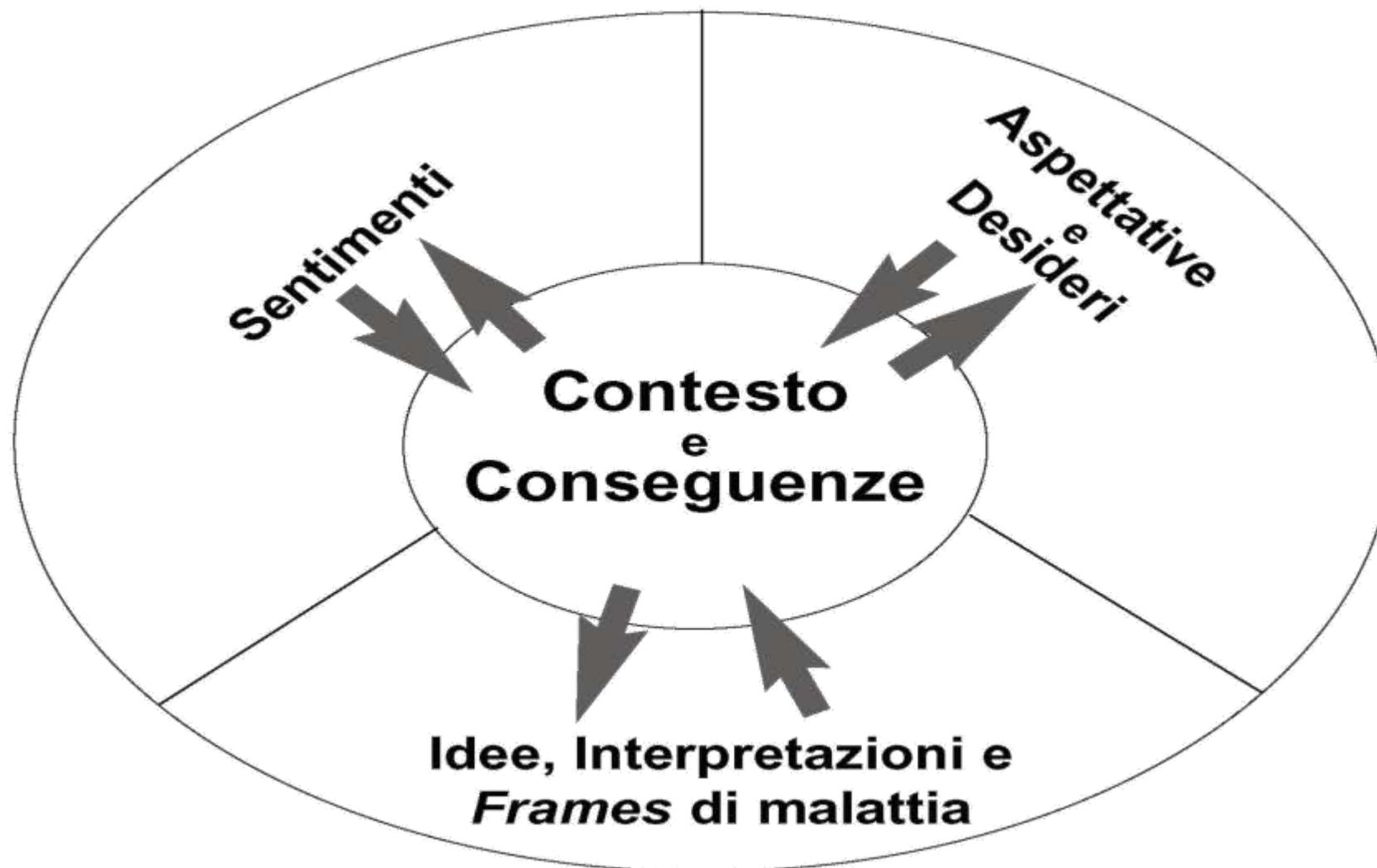
L'agenda del paziente

TUTTO CIO' CHE IL PAZIENTE PORTA CON SE' NELLA VISITA, MA CHE

NON SONO SINTOMI / MALATTIA / TERAPIA (= DISEASE) MA SONO

CON ESSI COLLEGATI

L'AGENDA DEL PAZIENTE



In plenaria

**Identifichiamo i contenuti
dell'agenda
della sig.ra Sartori**

Il pz lancia dei segnali che rimandano alla sua agenda...



Termini su cui il pz modifica (accentua)
IL TONO DELLA VOCE



ARGOMENTI introdotti dal pz e svincolati
dal contesto specifico



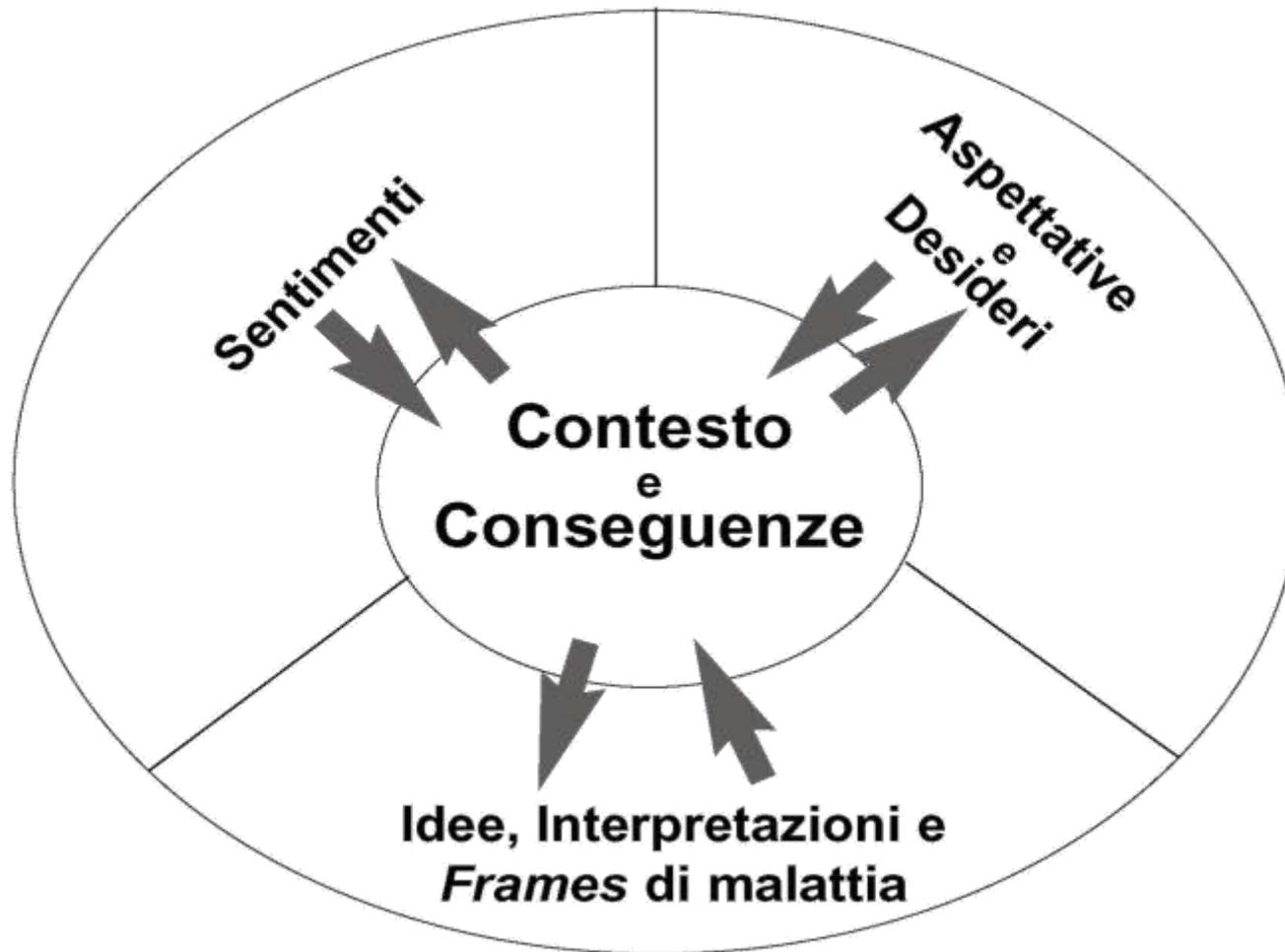
TEMI reiterati soprattutto al termine della visita



DOMANDE

-
- Indagare agenda pz lede la privacy?
 - E' necessario indagare sempre tutte le aree?
 - Come si modifica il timing delle consultazioni mediche?

L'AGENDA DEL PAZIENTE



I "CUES" DEL PAZIENTE

Nel colloquio il paziente spesso lancia dei segnali che rimandano alla sua agenda...



Termini su cui il pz modifica
IL TONO DELLA VOCE



ARGOMENTI introdotti dal pz e svincolati
dal contesto specifico



TEMI reiterati soprattutto al termine della
visita



DOMANDE. Dietro le domande spesso ci sono idee