

CHECK- LISTA

Sesja dla studentów III roku , propedeutyka interny, zbieranie wywiadu

NAWIĄZYWANIE KONTAKTU Z PACJENTEM

1. **zaprasza pacjenta z korytarza** TAK/NIE
2. **odpowiednio zwraca się do pacjenta.** TAK/NIE
3. **przedstawia się, wyjaśnia swoją rolę,** TAK/NIE
4. **uzyskuje zgodę** pacjenta na przeprowadzenie wywiadu TAK/NIE
4. **wskazuje miejsce do siedzenia** TAK/NIE
5. **dowiaduje się o dane pacjenta** - nazwisko i imię pacjenta, wiek, TAK/NIE

IDENTYFIKACJA PRZYCZYNY KONSULTACJI, GŁÓWNE DOLEGLIWOŚCI

1. Zadaje **pytanie otwarte na początek.** TAK/NIE
2. Zadaje **kolejne pytanie otwarte ukierunkowane na problem** (Proszę opowiedzieć o tym bólu) TAK/NIE
3. Stosuje metodę **STOŻKA** TAK/NIE
4. Zgłębia wszystkie cechy bólu (**SOCRATES**): umiejscowienie, początek, charakter bólu, promieniowanie, nasilenie (w skali od 1 do 10) lub ilość, moment występowania i czas trwania, czynniki nasilające i łagodzące, TAK/NIE
5. **Klaryfikuje** (wyjaśnia sformułowania niezrozumiałe) TAK/NIE
6. Stosuje **screening** (Czy coś jeszcze?) TAK/NIE
7. Używa **parafrazy** (powtarzanie własnymi słowami słów pacjenta) TAK/NIE
8. **Podsumowuje, streszcza** wypowiedzi pacjenta, **potwierdza problem lub listę problemów** z którym pacjent zgłosił się do lekarza TAK/NIE

TECHNIKA AKTYWNEGO SŁUCHANIA, KOMUNIKACJA NIEWERBALNA

1. **nawiązuje kontakt wzrokowy** TAK/NIE
2. **nie przerywa** pacjentowi po zadaniu pytania otwartego, TAK/NIE
3. **potwierdza, że słyszy:** potakuje,(mhmm,), kiwa głową, mówi „rozumiem” TAK/NIE
3. **jest odwrócony** w kierunku pacjenta, siedzi pochylony w jego kierunku TAK/NIE
4. **gestykuluje uważnie** (kontroluje „para-ruchy”) TAK/NIE
6. **uprzedza** pacjenta, gdy chce **notować** TAK/NIE
7. **używa ciszy, pauz** (bez zrywania kontaktu wzrokowego) TAK/NIE
9. **unika żargonu medycznego** TAK/NIE
10. **wychwytuje istotne sygnały werbalne i niewerbalne** TAK/NIE