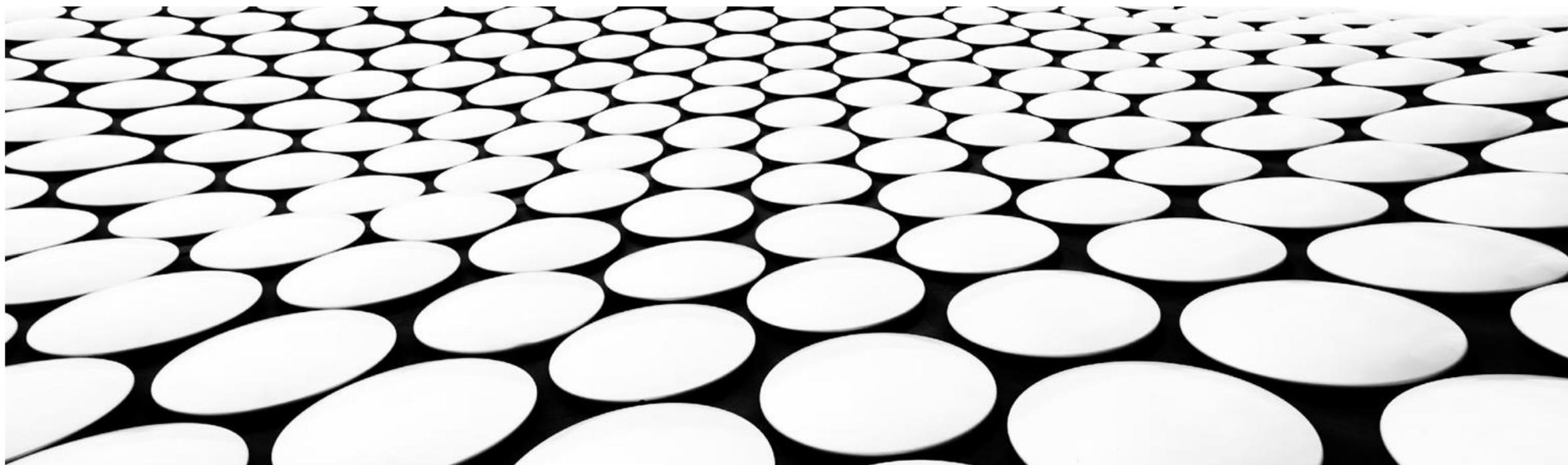

WEBINAR UFCSPA PARA DOCENTES

ENSINO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS A DISTÂNCIA

PROF^a CARMEN VERA GIACOBBO DAUDT

PROF^a MARIA EUGÊNIA BRESOLIN PINTO



TÓPICOS DO WEBINAR

- O que é ensinar clínica no ensino a distância
- Cuidados ao montar material clínico para o uso online
- Casos Clínicos Dirigidos: experiência no Curso de Medicina da UFCSPA
- Atividades Síncronas Clínicas e outras
- Uso de jogos no ensino clínico Dicas finais
- Referências



O QUE É ENSINAR CLÍNICA NO ENSINO A DISTÂNCIA



ENSINAR CLÍNICA NO ENSINO A DISTÂNCIA

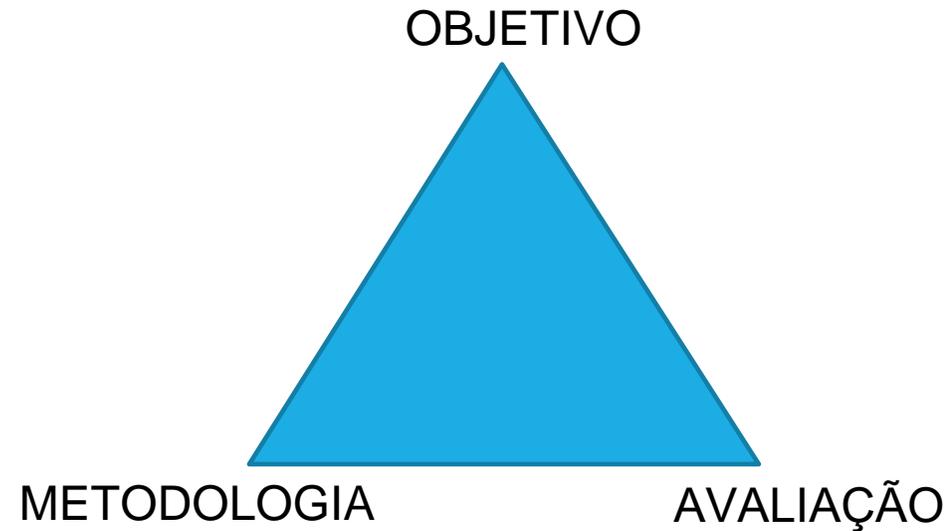
- Situação antes da Pandemia
- Situação atual
- O papel do aluno
- O papel do Professor
- Basear sempre as atividades nas competências a serem aprendidas
- Tempo de Planejamento das atividades



CUIDADOS AO CONSTRUIR UM MATERIAL CLÍNICO PARA USO ONLINE

TUDO COMEÇA PELO PLANEJAMENTO...

- O QUE - Conteúdo
- PARA QUE - Objetivo
- COMO - Metodologia
- COM O QUE - Recursos
- COMO E QUANDO - Avaliação



CUIDADOS BÁSICOS AO CONSTRUIR MATERIAL CLÍNICO PARA EAD

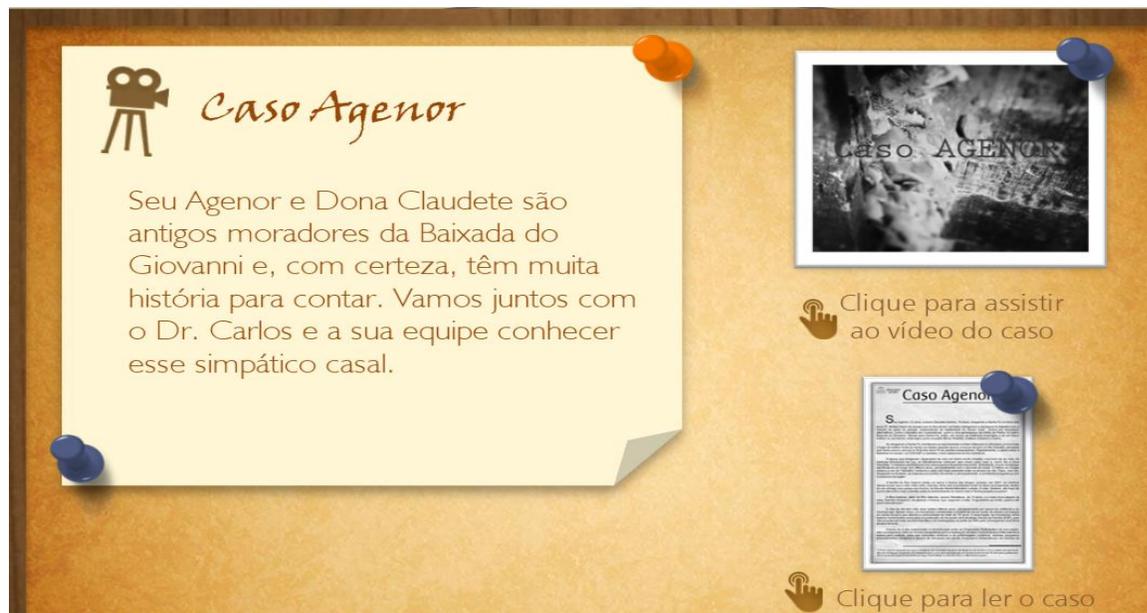
- Redação
- Estrutura
- Linguagem
- Leituras
- Atividades
- Fontes de referência dos recursos

EXEMPLOS DE PLANEJAMENTO

OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM	CONTEÚDOS	METODOLOGIA	RECURSOS	AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM
<p>1. Reconhecer aspectos clínicos da Insuficiência Cardíaca Crônica e realizar o manejo adequado dos casos no contexto da APS</p>	<p>1. Insuficiência Cardíaca Crônica – Aspectos Gerais</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Manejo farmacológico da Insuficiência Cardíaca Crônica 	<p>1.1.Leitura do caso complexo Agenor</p> <p>1.2.Assistir vídeo do caso</p> <p>1.3. Assistir Vídeo-Aula: Insuficiência Cardíaca Crônica</p> <p>1.4.Leitura Obrigatória</p> <p>1.5.Leitura Complementar</p> <p>1.6.Atividade de avaliação do conteúdo</p>	<p>1.1.Texto em PDF Caso Agenor</p> <p>1.2. Link para vídeo do caso</p> <p>1.3. Videoaula “Insuficiência Cardíaca Agenor”</p> <p>1.4.Texto em PDF Insuficiência Cardíaca (GERAR A PARTIR DO LINK – planilha excel materiais agenor)</p> <p>1.5.Insuficiência Cardíaca</p>	<p>1.6.Atividade – questões de V ou F – insuficiência cardíaca</p>
<p>2. Conhecer os aspectos clínicos da Lavagem Otológica na APS e as etapas para sua realização</p>	<p>2. Indicações e contraindicações da lavagem otológica</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Materiais para realização de uma lavagem otológica ● Técnica da lavagem otológica 	<p>2.1. Assistir vídeo aula “Lavagem otológica”</p> <p>2.2. Leitura obrigatória : texto em PDF</p> <p>2.3. Atividade de avaliação do conteúdo</p>	<p>2.1. Vídeo “Lavagem Otológica”</p> <p>Leituras Obrigatórias</p> <p>Texto em PDF Lavagem Otológica (GERAR A PARTIR DO LINK – planilha excel materiais agenor)</p>	<p>2.3. Atividade – completar lacunas – lavagem otológica</p>

OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM	CONTEÚDOS	METODOLOGIA	RECURSOS	AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM
<p>1. Reconhecer aspectos clínicos da Insuficiência Cardíaca Crônica e realizar o manejo adequado dos casos no contexto da APS</p>	<p>1. Insuficiência Cardíaca Crônica – Aspectos Gerais</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Manejo farmacológico da Insuficiência Cardíaca Crônica 	<p>1.1 Leitura do caso complexo Agenor</p> <p>1.2 Assistir vídeo do caso</p> <p>1.3 Assistir Vídeo-Aula: Insuficiência Cardíaca Crônica</p> <p>1.4 Leitura Obrigatória</p> <p>1.5 Leitura Complementar</p> <p>1.6 Atividade de avaliação do conteúdo</p>	<p>1.1 Texto em PDF Caso Agenor</p> <p>1.2 Link para vídeo do caso</p> <p>1.3 Videoaula “Insuficiência Cardíaca Agenor”</p> <p>1.4 Texto em PDF Insuficiência Cardíaca (GERAR A PARTIR DO LINK – planilha excel materiais agenor)</p> <p>1.5 Insuficiência Cardíaca (GERAR A PARTIR DO LINK – planilha excel materiais agenor)</p>	<p>1.6 Atividade – questões de V ou F – insuficiência cardíaca</p>

COMO – ABORDAGEM CONTEXTUALIZADA – CASOS CLÍNICOS



Leitura do caso e assistir vídeo

Estimula:

- Reflexão;
- Posicionamento;
- Tomada de decisão;
- Resolução de problemas

*respeitando o grau de complexidade



RECONHECER ASPECTOS CLÍNICOS DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CRÔNICA E REALIZAR O MANEJO ADEQUADO DOS CASOS NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS)

Insuficiência Cardíaca

A Insuficiência Cardíaca é uma importante causa de morbimortalidade em nosso país e responde por boa parte das internações em pessoas acima de 65 anos.

Assista à videoaula para saber mais.

Esta videoaula possui tabelas que podem ser acessadas através do menu recursos.



 Clique para assistir ao vídeo.

Assistir vídeo aula
Leitura obrigatória
Leitura complementar

CASOS CLÍNICOS CASO AGENOR

Leitura

Agora é hora de aprofundar os seus conhecimentos. Faça a leitura da Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda, páginas 5 a 35.

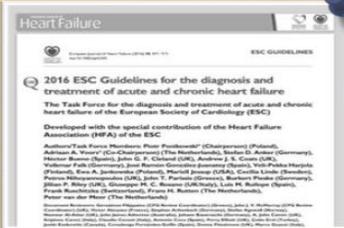


 Clique para acessar os arquivos.

CASOS CLÍNICOS CASO AGENOR

Leitura Complementar

Pronto(a) para saber mais? Confira, abaixo, cinco indicações de leitura complementar. Além delas, a leitura do Capítulo 148 do TMFC que fala sobre "Insuficiência Cardíaca Congestiva" (páginas 1312-1320).



 Clique para acessar os arquivos.

OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM	CONTEÚDOS	METODOLOGIA	RECURSOS	AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM
<p>2. Conhecer os aspectos clínicos da Lavagem Otológica na APS e as etapas para sua realização</p>	<p>2. Indicações e contraindicações da lavagem otológica</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Materiais para realização de uma lavagem otológica ● Técnica da lavagem otológica 	<p>2.1. Assistir vídeo aula "Lavagem otológica"</p> <p>2.2. Leitura obrigatória : texto em PDF</p> <p>2.3. Atividade de avaliação do conteúdo</p>	<p>2.1. Vídeo "Lavagem Otológica"</p> <p>Leituras Obrigatórias</p> <p>Texto em PDF Lavagem Otológica (GERAR A PARTIR DO LINK – planilha excel materiais agenor)</p>	<p>2.3. Atividade – completar lacunas – lavagem otológica</p>

CONHECER OS ASPECTOS CLÍNICOS DA LAVAGEM OTOLÓGICA NA APS E AS ETAPAS PARA A SUA REALIZAÇÃO

Lavagem Otológica

A realização de pequenos procedimentos ambulatoriais faz parte do rol de competências do Médico de Família e Comunidade e é regulamentada pelo Conselho Federal de Medicina (CFM) através da Resolução nº 1886/2008. Esta resolução classifica os estabelecimentos de saúde em quatro tipos, dos quais as unidades de saúde se enquadram no Tipo I: "É o consultório médico, independente de um hospital, destinado à realização de procedimentos clínicos, ou para diagnóstico, sob anestesia local, sem sedação, em dose inferior a 3,6mg/kg de lidocaína (ou dose equipotente de outros anestésicos locais), sem necessidade de internação." A lavagem otológica é um procedimento simples, que não demanda anestesia e que pode ser realizado com sucesso na APS. Assista ao vídeo para aprender o passo a passo deste procedimento.

CASOS CLÍNICOS
CASO AGENOR



Clique para assistir ao vídeo

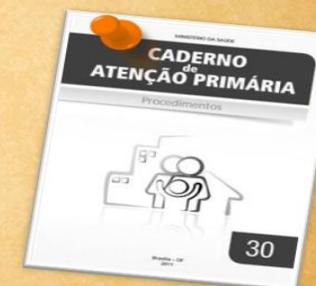


**Assistir vídeo detalhando o procedimento;
Leitura obrigatória sobre o detalhamento do procedimento**

Leitura

Agora é hora de aprofundar os seus conhecimentos realizando a leitura do "Caderno de Atenção Primária: Procedimentos" páginas 23 a 29.

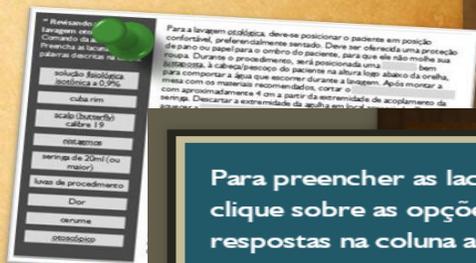
CASOS CLÍNICOS
CASO AGENOR



Atividade - Completar lacunas

Vamos verificar nossos conhecimentos sobre a lavagem otológica?

Clique na imagem ao lado e faça o preenchimento da lacunas no texto sobre a técnica da lavagem otológica.



Objetivo de aprendizagem:
conhecer os aspectos clínicos da lavagem otológica na APS e as etapas para a sua realização

Para preencher as lacunas clique sobre as opções de respostas na coluna abaixo e arraste para o local correspondente no texto.

solução fisiológica isotônica a 0,9%

cuba rim

scalp (butterfly) calibre 19

nistagmos

seringa de 20ml (ou maior)

luvas de procedimento

Dor

cerume

otoscópio

Para a lavagem otológica, deve-se posicionar o paciente em posição confortável, preferencialmente sentado. Deve ser oferecida uma proteção de pano ou papel para o ombro do paciente, para que ele não molhe sua roupa. Durante o procedimento, será posicionada uma _____ bem justaposta, à cabeça/pescoço do paciente na altura logo abaixo da orelha, para comportar a água que escorrer durante a lavagem. Após montar a mesa com os materiais recomendados, cortar o _____ com aproximadamente 4 cm a partir da extremidade de acoplamento da seringa. Descartar a extremidade da agulha em local apropriado. Deve-se aquecer a _____ ainda com o frasco fechado, até a temperatura corporal (37°C), para evitar _____ e desconforto. Pode-se utilizar “banho-maria” ou aquecimento em micro-ondas. Antes de iniciar a lavagem, é importante examinar cuidadosamente o canal do ouvido externo por meio da inspeção e palpação e visualização do conduto com _____. Aspira-se com a _____ o soro aquecido até completa-la. Acoplar a seringa na extremidade não cortada do scalp. A lavagem é feita com a introdução da extremidade cortada do scalp, com a concavidade voltada para frente e levemente para cima. Monitorar sempre sintoma de dor durante o procedimento. Sob leve pressão, deve-se instilar o soro fisiológico, deixando escoá-lo na cuba rim. Uma vez esvaziada a seringa, removê-la com o cateter (scalp), desacoplá-la e repetir as seis etapas anteriores quantas vezes forem necessárias. Verificar esporadicamente, entre as irrigações, se há mais cerume a ser removido. O procedimento deve ser suspenso diante das seguintes situações: Se não houver mais _____ a ser removido; Insucesso após várias tentativas de remoção do cerume; Desistência do paciente; _____ ou outra intercorrência. O profissional pode realizar a lavagem calçando _____.

ATIVIDADE AVALIATIVA COM RESPOSTA E FEEDBACK AUTOMÁTICO

2) Você recebe em consulta Isabel, 70 anos, recém-chegada na cidade. Dona Isabel relata que morava em Pernambuco, porém, após o falecimento do esposo, sentiu-se muito só, piorou da saúde e engordou muito. Preferiu, então, mudar-se para mais perto dos filhos e se cuidar “na cidade grande”, onde há mais recursos. Traz consigo uma receita próxima do vencimento para renovar e informa que deixou todos os seus exames “no norte”. Queixa-se de edema leve nos membros inferiores e dispneia durante a realização de tarefas domésticas. Ronca muito à noite, e o neto, com quem divide o quarto, relata que a avó parece se engasgar durante a noite. Nos

- a) Na avaliação complementar de Dona Isabel, deve-se solicitar um ECG de repouso. Um ECG normal permite que virtualmente se exclua a hipótese diagnóstica de Insuficiência Cardíaca.
- b) Se a razão pela qual Isabel usa AAS é um IAM prévio, o mesmo poderia justificar uma Insuficiência Cardíaca por trás de sua dispneia.
- c) Se confirmado o diagnóstico de IC, devem ser tomadas as seguintes medidas: dieta hipossódica com limite de 2 a 3 gramas de sódio por dia, controle do diabetes, hipertensão e dislipidemia, restrição hídrica (2,5 litros/dia) e de exercício físico para controle sintomático.
- d) O aumento de peso pode justificar a dispneia de Isabel, sendo o mau condicionamento físico, em APS, mais frequente que a IC.
- e) É necessário investigar apneia do sono em Isabel, condição que piora a morbimortalidade quando associada a IC.

ENVIAR

Reconhecer aspectos clínicos da insuficiência cardíaca crônica e realizar o manejo adequado dos casos no contexto da Atenção Primária à Saúde (APS).

2) Você recebe em consulta Isabel, 70 anos, recém-chegada na cidade. Dona Isabel relata que morava em Pernambuco, porém, após o falecimento do esposo, sentiu-se muito só, piorou da saúde e engordou muito. Preferiu, então, mudar-se para mais perto dos filhos e se cuidar “na cidade grande”, onde há mais recursos. Traz consigo uma receita próxima do vencimento para renovar e informa que deixou todos os seus exames “no norte”. Queixa-se de edema leve nos membros inferiores e dispneia durante a realização de tarefas domésticas. Ronca muito à noite, e o neto, com quem divide o quarto, relata que a avó parece se engasgar durante a noite. Nos

 Certo

Falso. Esta é a resposta a ser assinalada. A restrição hídrica é reservada para casos mais graves e com uso de diuréticos em dose alta. Pacientes com IC sistólica devem ser encorajados a beber menos de 2 litros de água por dia. A razão principal da restrição hídrica é prevenir a hiponatremia. O exercício físico, conforme tolerância até 60% da FC máxima, de 20 a 60min por dia de 3 a 5 vezes por semana também deve ser encorajado.

Continuar

- a) Na avaliação complementar de Dona Isabel, deve-se solicitar um ECG de repouso. Um ECG normal permite que virtualmente se exclua a hipótese diagnóstica de Insuficiência Cardíaca.
- b) Se a razão pela qual Isabel usa AAS é um IAM prévio, o mesmo poderia justificar uma Insuficiência Cardíaca por trás de sua dispneia.
- c) Se confirmado o diagnóstico de IC, devem ser tomadas as seguintes medidas: dieta hipossódica com limite de 2 a 3 gramas de sódio por dia, controle do diabetes, hipertensão e dislipidemia, restrição hídrica (2,5 litros/dia) e de exercício físico para controle sintomático.
- d) O aumento de peso pode justificar a dispneia de Isabel, sendo o mau condicionamento físico, em APS, mais frequente que a IC.
- e) É necessário investigar apneia do sono em Isabel, condição que piora a morbimortalidade quando associada a IC.

ATIVIDADE AVALIATIVA COM RESPOSTA E FEEDBACK AUTOMÁTICO

4) Seu Aparecido tem 70 anos, é natural de Presidente Epitácio e é metalúrgico aposentado. Mora em São Bernardo do Campo há 50 anos e traz em sua história as memoráveis greves do ABC paulista, das quais foi participante. É casado há 19 anos com Dona Iraci, de 50 anos. A esposa conta que há 17 anos Seu Aparecido começou a "travar" as pernas. Depois de uns dois anos do início dos sintomas, evoluiu com tremores nas mãos e foi feito o diagnóstico de Doença de Parkinson. Fez duas neurocirurgias no HC de São Paulo para eliminar os tremores. Há cerca de dez anos, a neurologista assistente avaliou com frequência e quadro clínico evoluindo para

- a) Seu aparecido é dependente para todas as atividades da vida diária básica (AVDBs).
- b) A depressão, se presente, favorece a perda de autonomia, pois prejudica a capacidade de decisão do paciente, entretanto, não impacta no score final de Mini-Mental.
- c) Os tremores do Parkinson afetam a função dos membros superiores, resultando em prejuízo do sistema funcional da mobilidade. Uma boa forma de testar e avaliar a progressão deste impacto é verificar o desempenho motor do paciente ao pegar um lápis disposto a alguns centímetros de distância.
- d) A bradicinesia afeta a mobilidade dos membros inferiores. O teste "timed up and go test" pode ser útil na avaliação do status atual e futuro do prejuízo.
- e) Não se deve insistir na realização do procedimento na vigência e persistência de dor. História de cirurgia otológica consta na literatura de referência como contraindicação para lavagem otológica, sem especificação de tempo. A existência de cerume é uma condição fisiológica.

ENVIAR

Objetivo de aprendizagem: conhecer os aspectos clínicos da lavagem otológica na APS e as etapas para a sua realização.

4) Seu Aparecido tem 70 anos, é natural de Presidente Epitácio e é metalúrgico aposentado. Mora em São Bernardo do Campo há 50 anos e traz em sua história as memoráveis greves do ABC paulista, das quais foi participante. É casado há 19 anos com Dona Iraci, de 50 anos. A esposa conta que há 17 anos Seu Aparecido começou a "travar" as pernas. Depois de uns dois anos do início dos sintomas, evoluiu com tremores nas mãos e foi feito o diagnóstico de Doença de Parkinson. Fez duas neurocirurgias no HC de São Paulo para eliminar os tremores. Há cerca de dez anos, a neurologista assistente avaliou com frequência e quadro clínico evoluindo para

- a) Seu aparecido é dependente para todas as atividades da vida diária básica (AVDBs).
- b) A depressão, se presente, favorece a perda de autonomia, pois prejudica a capacidade de decisão do paciente, entretanto, não impacta no score final de Mini-Mental.
- c) Os tremores do Parkinson afetam a função dos membros superiores, resultando em prejuízo do sistema funcional da mobilidade. Uma boa forma de testar e avaliar a progressão deste impacto é verificar o desempenho motor do paciente ao pegar um lápis disposto a alguns centímetros de distância.
- d) A bradicinesia afeta a mobilidade dos membros inferiores. O teste "timed up and go test" pode ser útil na avaliação do status atual e futuro do prejuízo.
- e) Não se deve insistir na realização do procedimento na vigência e persistência de dor. História de cirurgia otológica consta na literatura de referência como contraindicação para lavagem otológica, sem especificação de tempo. A existência de cerume é uma condição fisiológica.

Errado

Verdadeiro. A função dos membros superiores pode ser testada através do movimento indicado no item, o qual nos fornecerá informações a respeito do alcance, prensão e movimento de pinça do paciente.

Continuar

ENVIAR

MAIS EXEMPLOS DE ATIVIDADES - FÓRUM



Fórum Avaliativo: Habilidades de Comunicação



Para este Fórum, vamos discutir algumas questões relacionadas à Habilidade de Comunicação na consulta médica.

Com base no vídeo da segunda consulta “Exame citopatológico para prevenção de câncer do colo uterino”, faça uma análise relacionada à comunicação entre a médica e a Amélia; após, comente no Fórum as seguintes reflexões:

- Como você avalia a forma como foi comunicado o resultado do exame e as habilidades de comunicação apresentadas?
- Quais aspectos poderiam ser melhorados?

Leia as contribuições dos colegas e dialogue com eles. A troca de experiências é uma forma de aprendizagem significativa para a prática profissional.

Objetivo de aprendizagem: observar aspectos relacionados às habilidades de comunicação nos atendimentos realizados no caso.

MAIS EXEMPLOS – COMO PODEMOS APRESENTAR OS RECURSOS

Abordagem de contactantes de pessoas com tuberculose

No caso Amélia, os exames de escarro e a radiografia de tórax solicitados para investigar a tosse que ela tinha há mais de 3 semanas confirmaram o diagnóstico de tuberculose pulmonar bacilífera.

Assista ao vídeo em que a médica dá o diagnóstico para Amélia. Observe que neste atendimento ela também altera o tratamento da esquizofrenia para haloperidol decanoato. Esta mudança foi sugerida previamente pelo psiquiatra do NASF numa discussão que os profissionais fizeram do caso.



Clique para acessar o vídeo do caso.

CASOS CLÍNICOS
CASO AMÉLIA

Exame citopatológico para prevenção de câncer do colo uterino

No Brasil o exame preventivo para câncer de colo uterino ou Papanicolau é indicado dos 25 aos 64 anos de idade, para mulheres que já tenham iniciado atividade sexual. Isto se baseia no fato de que quase a totalidade dos casos estão relacionados à infecção pelo papiloma vírus humano (HPV) e que praticamente todas as lesões precursoras que surgem antes desta faixa etária regredem espontaneamente. Recomenda-se que sejam realizadas as duas primeiras coletas com intervalo de 1 ano e caso os resultados sejam normais, o exame passe a ser feito a cada 3 anos. A opção por este intervalo entre as coletas é porque a redução na incidência cumulativa de câncer com realização da citopatologia a cada 1, 2 ou 3 anos é semelhante e menor com intervalos mais longos, conforme tabela 1.

INTERVALO ENTRE OS EXAMES	REDUÇÃO NA INCIDÊNCIA CUMULATIVA
1 ano	93
2 anos	93
3 anos	91
5 anos	84
10 anos	64

Tabela 1. Redução na incidência cumulativa de câncer de colo uterino de acordo com o intervalo de realização do exame citopatológico. Fonte: Tratado de medicina de família e comunidade

CASOS CLÍNICOS
CASO AMÉLIA

Transtornos de ansiedade

"Ao longo da conversa, a médica percebe que o acompanhante, Oscar, está atento e inquieto. Ele intervém nas explicações da médica, relaciona os sintomas do pai com os seus, começa a usar a consulta para si. Oscar quer saber se falta de ar pode ser do coração e descreve uma dor em pontada, que piora no trabalho e no início da noite, dura segundos ou o dia inteiro. Sente também uma 'bola' que sobe no peito e na garganta e não o deixa respirar direito. Parece tenso e preocupado. A médica percebe urgência na necessidade de Oscar e resolve aproveitar a oportunidade, mesmo com pouco tempo..."

Sintomas como os de Oscar são muito frequentes e devem alertar para a possibilidade de um quadro de ansiedade. A seguir, vamos estudar os fluxos para o rastreamento, o diagnóstico e o manejo dos principais transtornos de ansiedade. Primeiramente, vamos escutar o podcast que introduz o assunto, tão frequente na nossa prática diária.

Clique para ouvir o podcast



Clique para acessar os fluxogramas

VOCÊ TAMBÉM ENCONTRA CARTÃO BABEL CITADO NO PODCAST E OS ARQUIVOS DOS FLUXOGRAMAS NO MENU RECURSOS.

CASOS CLÍNICOS
CASO OSCAR

Anticoncepção e interações farmacológicas

No último vídeo do caso Amélia, a médica fica sabendo que ela começou a namorar e começa a abordar a necessidade de prevenção da gravidez e infecções sexualmente transmissíveis. Ela pede para ACS Luana agendar um retorno com Amélia para conversarem sobre isto.

Veja o atendimento da Dra. Marcela à Amélia na história ilustrada disponibilizada ao lado.

Clique para acessar a história ilustrada

Você também pode acessar o arquivo no menu Recursos.

CASOS CLÍNICOS
CASO AMÉLIA



Métodos Contraceptivos Orientações à Amélia

Marcela – Oi Amélia. Tudo bem? Em que posso lhe ajudar?

Amélia – Bem, doutora. À Amanda pediu que eu viesse para conversarmos sobre aquilo que falaste na última vez que estive aqui.

Marcela – Da outra vez falamos sobre métodos para prevenir a gravidez e doenças transmitidas pelo sexo, certo?

Amélia – Sim, nunca usei nada disso... Não pretendo ter filhos agora, doutora. E também eu tenho muito medo de ficar grávida, por causa dos meus problemas... Ter um filho doente.

Marcela – Vou te orientar sobre quais métodos você pode usar com segurança para decidirmos juntas qual a melhor opção. Como agora você está tratando a tuberculose, não podemos utilizar alguns métodos, pois os medicamentos podem diminuir o efeito de alguns tipos de anticoncepcionais.

CASOS CLÍNICOS
CASO AMÉLIA



Clique para acessar a história ilustrada

Clique para acessar o menu Recursos.

MAIS EXEMPLOS – ATIVIDADE PALAVRAS CRUZADAS

Atividade – Caça-Palavras: Transtorno de Ansiedade

Selecione no quadro ao lado as letras que compõem a palavra que responde ou complementa a afirmativa abaixo. Ao escolher a resposta correta, esta ficará colorida e automaticamente surgirá a próxima afirmativa.

3. Antidepressivo tricíclico eficaz no tratamento do transtorno do pânico.

U	S	E	B	I	R	N	L	A	B	O
P	Q	W	T	V	A	C	J	G	E	F
A	H	E	D	X	R	L	O	A	N	K
R	P	N	I	E	L	O	E	N	Z	A
O	A	I	F	B	S	M	U	T	O	P
X	P	M	E	O	L	I	H	I	D	A
E	N	I	R	T	U	P	A	P	I	N
T	I	P	A	L	S	R	U	S	A	M
I	S	R	S	E	C	A	S	I	Z	O
N	E	A	V	O	R	M	A	C	E	U
A	O	M	V	C	A	I	N	O	P	A
M	O	I	E	D	G	N	F	T	I	G
V	E	N	L	A	F	A	X	I	N	A
I	C	A	U	S	T	R	T	C	I	L
E	X	P	O	S	I	Ç	A	O	C	N
D	O	I	M	A	E	A	G	S	O	L

Clique nos quadradinhos para selecionar as letras

GABARITO

Atividade – Caça-Palavras: Transtorno de Ansiedade

- Todos estes fármacos foram estudados e não há evidência de que algum fármaco seja superior a outro no tratamento do transtorno do pânico.
- Também é considerada tratamento de primeira linha no transtorno do pânico.
- Antidepressivo tricíclico eficaz no tratamento do transtorno do pânico.
- Como o início do tratamento com inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRS) pode desencadear inquietação intensa, aumento de ansiedade e longo período de latência para a resposta, recomenda-se começar com doses baixas do antidepressivo e, algumas vezes, associar um _____ por tempo limitado (cerca de 4 semanas).
- A preferência no tratamento de fobia específica é a terapia de _____.
- Boa opção para o tratamento do TOC, superior a placebo e com efetividade semelhante à dos ISRS. São considerados os medicamentos de primeira linha no tratamento farmacológico do TOC.
- Casos refratários de transtorno obsessivo compulsivo (TOC) podem ainda se beneficiar do uso de _____.
- Os ISRS são efetivos no tratamento do transtorno de estresse pós-traumático (TEPT) a curto prazo, promovendo melhora sintomática em comparação com placebo. Os benefícios são mais claros com _____, fluoxetina e sertralina.

										4
8						6				B
P						C		7		E
A						L				A
R						O				N
O						M				Z
X						I				I
E						P				P
T						R				S
						A				I
1						M				C
N						I				O
A						N				P
						I				T
						V				E
						A				C
						E				X
						P				O
						S				I
						Ç				A
						O				C
										S
										O

ESCONDER

LEMBRETE: BAIXAR HOT POTATOES - um software educacional canadense utilizado para criar exercícios sob a forma de objetos digitais.

JCloze – criação de exercícios de preenchimento de lacunas. • JCross – criação de exercícios de palavras cruzadas. • JMatch – criação de exercícios de combinação de colunas (textos e/ou imagens). • JMix – criação de exercícios de análise de sentenças. • JQuiz – criação de exercícios de escolha múltipla.

<https://hotpot.uvic.ca/> (baixar arquivo)

<https://hotpot.uvic.ca/tutorials7.php> (tutoriais da versão 6 e 7 em diferentes idiomas)

MAIS EXEMPLOS DE ATIVIDADES - ARRASTAR PALAVRAS/COLUNAS

CASOS CLÍNICOS
CASO DARLENE

Atividade

Para realizar esta atividade reflita sobre os critérios diagnósticos estudados no quadro de dor de garganta apresentado por Darlene.

Colocar dentro da boca correspondente os sintomas sugestivos de etiologia viral ou estreptocócica da faringite classificando-os como característicos da Faringite Bacteriana ou da Faringite Viral.

Adesivos e/ou cartões com imagens e palavras

CLIQUE NA IMAGEM PARA COMEÇAR

Atividade de Arrastar: Faringite

Avalie cada um dos sintomas sugestivos de etiologia viral ou estreptocócica da faringite classificando-os como característicos da Faringite Bacteriana ou da Faringite Viral. Para realizar a atividade clique em cima da palavra e arraste-a para dentro da boca correspondente. Após arrastar a primeira as demais surgirão.

FARINGITE BACTERIANA FARINGITE VIRAL

Coriza

Atividade de Arrastar: Faringite

Avalie cada um dos sintomas sugestivos de etiologia viral ou estreptocócica da faringite classificando-os como característicos da Faringite Bacteriana ou da Faringite Viral. Para realizar a atividade clique em cima da palavra e arraste-a para dentro da boca correspondente. Após arrastar a primeira as demais surgirão.

FARINGITE BACTERIANA FARINGITE VIRAL

Adenomegalias cervicais anteriores dolorosas

Coriza

Rash cutâneo escarlatiniforme

Dor de garganta de início súbito

Relacione as imagens das lesões com os referidos medicamentos.

Granulação com colonização crítica ou infecção

Ferida com exsudado purulento proveniente de uma queimadura.

SULFADIAZINA DE PRATA

Indicada para queimaduras, lesões infectadas ou com tecido necrótico.

ALGINATO DE CÁLCIO

Indicado para feridas exsudativas, com ou sem sangramento, cavitárias, tunelizadas, com ou sem infecção.

ENVIAR

Granulação

Ferida com exsudado purulento proveniente de uma queimadura.

SULFADIAZINA DE PRATA

Indicada para queimaduras, lesões infectadas ou com tecido necrótico.

CERTO

Muito bem! Você acertou o medicamento mais adequado para feridas em situação de granulação.

Granulação com colonização crítica ou infecção

Ferida com exsudado seroso sanguinolento moderado.

ALGINATO DE CÁLCIO

Indicado para feridas exsudativas, com ou sem sangramento, cavitárias, tunelizadas, com ou sem infecção.

CERTO

Muito bem! Você acertou o medicamento mais adequado para feridas em situação de granulação com colonização crítica.

Finalizar

Granulação

Ferida com exsudado purulento proveniente de uma queimadura.

SULFADIAZINA DE PRATA

Indicada para queimaduras, lesões infectadas ou com tecido necrótico.

ERRADO

A medicação correta para Granulação é Hidrocolóide utilizado na prevenção e tratamento de feridas abertas não infectadas. Lembrando que essa ferida está com exsudado purulento, portanto não é a melhor indicação. Ácidos Graxos Essenciais: utilizado na prevenção de úlceras de pressão, em feridas abertas com ou sem infecção. Lembre-se, o AGE não é a cobertura principal, nesse caso pode ser usado associado a outras coberturas.

Granulação com colonização crítica ou infecção

Ferida com exsudado seroso sanguinolento moderado.

ALGINATO DE CÁLCIO

Indicado para feridas exsudativas, com ou sem sangramento, cavitárias, tunelizadas, com ou sem infecção.

ERRADO

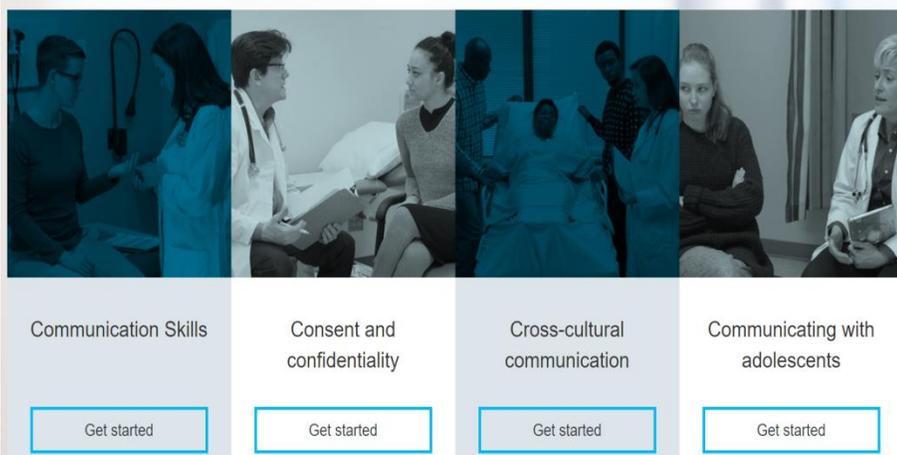
A medicação correta para Granulação com colonização crítica ou infecção é Alginato de Cálcio. Hidrocolóide: utilizado na prevenção e tratamento de feridas abertas não infectadas, diferente da ferida avaliada. Ácidos Graxos Essenciais: utilizado na prevenção de úlceras de pressão, em feridas abertas com ou sem infecção. Lembre-se, o AGE não é a cobertura principal, nesse caso pode ser usado associado ao alginato de cálcio e outras coberturas.

Finalizar

FONTES DE MATERIAIS

- Os materiais didáticos podem ser apresentados em diferentes mídias, cada mídia tem sua especificidade e pode contribuir para se atingir determinados objetivos de aprendizagem. Mas precisamos saber onde buscá-los...

<https://physiciansapply.ca/orientation/>



Communication Skills
Get started

Consent and confidentiality
Get started

Cross-cultural communication
Get started

Communicating with adolescents
Get started

https://www.youtube.com/results?search_query=temfc



YouTube BR

temfc

Vídeo 6 - 23º TEMFC
SBMFCoficial • 990 visualizações • há 2 anos
Vídeo exibido para complemento de questão do 23º TEMFC, realizado dia 5 de novembro de 2017, na cidade de Curitiba.

Vídeo 4 - TEMFC 25
SBMFCoficial • 675 visualizações • há 1 ano
Vídeo utilizado como parte da prova para obtenção do título de especialista em Medicina de Família e Comunidade, aplicada em ...

Vídeo 2 26º TEMFC
SBMFCoficial • 799 visualizações • há 10 meses
Vídeo utilizado como parte das questões da prova de título de Medicina de Família e Comunidade realizada em Cuiabá, dia 14 ...

<http://www.sobecc.org.br/index>



Institucional Comissões/Eleições 2019 Educação Publicações Legislações Eventos Multimídia Agenda

ÁREA DO ASSOCIADO
Para se associar, atualizar pagamento e cadastro
Entrar

ANUIDADE 2020
Confira as vantagens
Quero me tornar sócio
Valores de Anuidade

RECOMENDAÇÕES - COVID-19
Protocolos de fluxo de atendimento
Para pacientes em casos de suspeita ou confirmação do novo COVID-19 no Bloco Operatório (CC, RA e CME) e Endoscopia.

<https://aps.saude.gov.br/biblioteca/index>



BRASIL CORONAVÍRUS (COVID-19) Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Canais

SAPS Atenção Primária Ações, Programas e Estratégias Capacitação Financiamento APS Informatiza APS Biblioteca e-Gestor AB Nota Técnica

Políticas Cadernos Livros Cartilhas, Guias e Manuais Revistas Relatórios Folder/Cartaz Protocolos

Cadernos de Atenção Básica

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA
41

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
ESTRATÉGIAS PARA O CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA O CUIDADO DA PESSOA TABAGISTA
40

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA
39

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
ESTRATÉGIAS PARA CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA OBESIDADE
38

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
ESTRATÉGIAS PARA O CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA: HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA
37

CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA
CORONAVÍRUS chat

FONTES DE MATERIAIS

<https://ares.unasus.gov.br/acervo/>

BRASIL CORONAVÍRUS (COVID-19) Simplifique! Participe Acesso à informação Legislação Canais

UNASUS Página inicial Navegar Sobre

ARES
ACERVO DE RECURSOS EDUCACIONAIS EM SAÚDE

Casos Complexos

8654 1579 1500 241 547 63 54

Busca avançada

Instituições Títulos Áreas temáticas Públicos-alvos Autores Palavras-chave

FICHA TÉCNICA DO RECURSO



Caso Ariovaldo

Download Visualizar

Autor(es):

Pinto, Adriane Goularte
Vieira Telo, Shana
Lopes, José Mauro Ceratti
Sousa, Aline Iara de
Curra, Lêda Chaves Dias

Resumo:

Vídeo do caso Ariovaldo, referente à unidade 1 do módulo "O Cuidador" do curso de Atenção Domiciliar produzido pela UNASUS/UFCSPA, no ano de 2013. Aborda as relações familiares, a atuação do cuidador e da equipe de saúde da família, frente ao paciente acamado, vítima de acidente de arma de fogo.

URI:

<https://ares.unasus.gov.br/acervo/handle/ARES/2427>

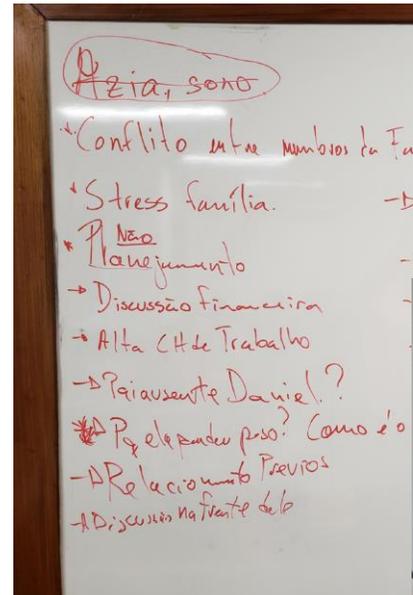
Copiar URI para área de transferência



CASOS CLÍNICOS DIRIGIDOS: EXPERIÊNCIA NO CURSO DE MEDICINA DA UFCSPA

PICM - CCD

- Curso de Medicina, terceiro ano
- Subgrupos
 - Raciocínio Clínico
 - Casos Clínicos Dirigidos
 - Ambulatório
 - Internação



PLANO DA AULA

Objetivo de aprendizagem	Compreender a importância da anamnese e exame físico no raciocínio diagnóstico; Identificar tópicos importantes da construção da anamnese e exame físico direcionada ao caso; Compreender a construção do conhecimento em grupo;
Conteúdo	Anamnese, Exame Físico, Lista de problemas e Registro Orientado por Problemas
Metodologia	Aprendizagem para resolução de problemas (ARP) Aula Reversas (Flipped classes) Aprendizagem entre colegas Trabalho individual
Recursos	Plataforma de vídeo aula (ZOOM) -1h Leitura de texto sobre o tema 20 min (próxima aula) Entrega de tarefa no Moodle 1h 30min
Avaliação	Melhora entre a versão individual para a versão em grupo Forma que as perguntas são realizadas Pertinência do exame físico para a resolução do caso;
Referências	Registro médico orientado por problemas em medicina geral e familiar: atualização necessária. Granja M; Outeirinho C; Rev Port Med Geral Fam 2018;34:40-4

Aula 1 do Caso "Jamile" 14/10

Vamos conhecer o relato inicial do Caso da paciente Jamile:

Jamile tem 6 anos e sempre teve boa saúde. Ela chegou na Emergência Pediátrica trazida pelos pais com queixas de vômitos matinais e dores abdominais. Ela está com a respiração acelerada.

Baseado nestes relatos, vamos passar para a primeira tarefa individual. Responda por escrito as duas questões a seguir:

Atividade 1 - Questões individuais

1. Quais perguntas você faria aos pais de Jamile neste primeiro contato durante a consulta da Emergência?
2. O que você gostaria de saber sobre o exame físico da Jamile para auxiliar a esclarecer o seu quadro clínico?

Atividade 2 - em grupo

Discussão em grupo das questões individuais para que em consenso com todos os seus integrantes sejam definidas as perguntas que serão realizadas aos pais de Jamile, bem como o que será visto no exame físico.

Após o tempo de discussão em grupo serão realizadas em plenária as perguntas aos professores, uma por grupo, em rodadas até que a última pergunta seja realizada. Da mesma forma serão apresentadas as respostas em relação ao exame físico.



Entrega da Atividade 3 - tarefa individual listagem de problemas

Oculto para estudantes

Material de Referência

Lista de problemas - Capítulo 40, "Registro de Saúde Orientado por Problemas", início página 346, no volume I, em LOPES, Jose M. C. Registro de saúde orientado por problemas. In: GUSSO, Gustavo D. F., LOPES, Jose M. C. Tratado de Medicina de Família e Comunidade – Princípios, Formação e Prática. Porto Alegre: ARTMED, 2012.



[Artigo sobre registro Clínico - Lista de problemas](#)

Aula 1 do Caso "Jamile" 09/03

Vamos conhecer o relato inicial do Caso da paciente Jamile:

Jamile tem 6 anos e sempre teve boa saúde. Ela chegou na Emergência Pediátrica trazida pelos pais com queixas de vômitos matinais e dores abdominais. Ela está com a respiração acelerada.

Baseado neste relato, vamos passar para a primeira tarefa individual. Responda por escrito as duas questões a seguir:

Atividade 1 - Questões individuais

1. Quais perguntas você faria aos pais de Jamile neste primeiro contato durante a consulta da Emergência?
2. O que você gostaria de saber sobre o exame físico da Jamile para auxiliar a esclarecer o seu quadro clínico?

Lembre de escrever as perguntas como se você estivesse numa consulta falando com os pais da Jamile. Você pode formular perguntas também para a paciente, lembrando que ela tem 6 anos.

Entrega Atividade 1 - Individual

Atividade 2 - em grupo

Discussão em grupo, utilizando como base as tarefas individuais entregues, para que em consenso, com todos os seus integrantes, sejam definidas as perguntas que serão realizadas aos pais e a Jamile, bem como o que será visto no exame físico.

Após a discussão em grupo, um documento único do grupo deverá ser produzido para ser entregue. até o encontro síncrono na próxima aula.

O grupo também deverá criar uma lista de problemas desta paciente que deverá ser entregue junto com as demais tarefas desta atividade

Neste dia, as perguntas serão realizadas para os professores que responderão com as informações do caso, uma por grupo, em rodadas até que a última pergunta seja realizada. Da mesma forma serão apresentadas as respostas em relação ao exame físico.

Oculto para estudantes

Entrega Atividade 2 - em grupo

Oculto para estudantes

Material de Referência

Lista de problemas - Capítulo 40, "Registro de Saúde Orientado por Problemas", início página 346, no volume I, em LOPES, Jose M. C. Registro de saúde orientado por problemas. In: GUSSO, Gustavo D. F., LOPES, Jose M. C. Tratado de Medicina de Família e Comunidade – Princípios, Formação e Prática. Porto Alegre: ARTMED, 2012.

 [Ativa sobre registro Clínico - Lista de problemas](#)

✚ Aula 2 do Caso "Jamile" 16/03 ✎

Editar ▾

A aula de hoje será síncrona, você deverá se logar no link abaixo a partir das 13:50 para ter certeza de seu microfone e camera estão funcionando:

meet.google.com/cio-huqf-bxz

Nesta atividade discutiremos a atividade 2 (entrega em grupo). Cada grupo realizará uma pergunta, em rodadas até não haverem mais perguntas a serem realizadas. Os professores responderão as perguntas com as informações do Caso Jamile. Na sequência discutiremos, da mesma forma, o exame clínico dirigido NO final vamos elaborar uma lista de problemas para o caso baseado na tarefa entregue pelos grupos.

✚ ■ Jamile realizou alguns exames ainda na Emergência e iniciou o tratamento da cetoacidose e desidratação, sendo posteriormente transferida para a internação.

Editar ▾

■ Entre os exames alterados dela estavam:

–Glicemia 324mg/dl

–pH sanguíneo de 6,9

–Cetonas totais Sanguíneas: 3,8 mmol/l

–EQU: presença de muitos corpos cetônicos

–Sódio 147 mEq/l

–Potássio normal

Oculto para estudantes

✚ 📄 Entrega Tarefa Atividade 4 ✎

Editar ▾ 👤

Oculto para estudantes

✚ **ATENÇÃO!**

Editar ▾

Para o próxima encontro síncrono: ler os artigos relativos a aula do dia 23 de março. Foi designado um artigo por grupo conforme as informações que constam da próxima aula.

Para a discussão sobre adesão ao tratamento na adolescência, será importante um integrante do grupo apresentar as principais ideias que o artigo apresentação, a Aula iniciará com estas apresentações.

Caso tenha disponibilidade leia os demais artigos.

✚ 📄 Roteiro Aula 2 ✎

Editar ▾

CCD_IMPORTANTE

- Elaborar o plano de aula
- Elaborar casos
- Elaborar Feedback
- Construir o ambiente virtual;
- Verificar material complementar
- Dar orientações claras
- Usar várias mídias

MEDTUBE

Medtubr.net

The screenshot displays the Medtube website interface. At the top, there is a navigation bar with the Medtube logo, a search bar, and a menu icon. Below the navigation bar, a large banner image shows a surgical procedure. The banner contains the text: "MEDtube is the largest eLearning multimedia platform for 210.000+ professionals sharing 20.000+ videos, courses, images, documents and job offers" and a "GET LATEST UPDATES" button. Below the banner, there is a navigation menu with categories: Videos (15996), Images (1262), Events (2100), Documents (345), eBooks (21), eLearning (6), and Jobs (64). The main content area features a grid of video thumbnails. Each thumbnail includes a star rating, a title, and a brief description. The thumbnails are arranged in two rows of four.

Choose specialty ▾ Search the library for +20,000 videos, images, courses, documents... [Settings] [Search]

MEDtube is the largest eLearning multimedia platform for 210.000+ professionals sharing 20.000+ videos, courses, images, documents and job offers

GET LATEST UPDATES

Videos 15996 Images 1262 Events 2100 Documents 345 eBooks 21 eLearning 6 Jobs 64

Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug Induced Colonic... ★★★★★ 5

vNOTES Myomectomy | Transvaginal Natural Orifice... ★★★★★ 5

Chronic Pancreatitis ☆☆☆☆ N/A

Dumping Syndrome ☆☆☆☆ N/A

Malabsorption - CRASH! Medical Review Series

Other Gastric Disorders - CRASH! Medical Review...

Total hysterectomy after open myomectomy ★★★★★ 5

Vascular injury during complex hysterectomy ★★★★★ 5

Vascular Lesions in the Small Bowel ★★★★★ 5

Colonoscopy: Sigmoid Colon Polyp Resection After ★★★★★ 5

EASYAUSCULTATION. COM

<https://www.easyauscultation.com/heart-murmur>

← → ↻ easyauscultation.com/heart-murmur



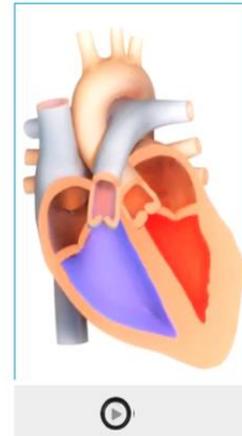
Heart Lungs BP Extras About Terms Blog

Dashboard Sign Out

Heart Murmur

What is a heart murmur?

A heart murmur is the sound of blood flow turbulence in the heart. Some heart murmurs are innocent while others may require referral for additional medical tests. This video provides an animated view of a heart murmur. While playing the animation, notice the heart valves and blood flow.



Heart Murmur Sounds

This section describes several important attributes of heart murmur sounds.



ATIVIDADES SÍNCRONAS CLÍNICAS E OUTRAS



Paciente Estantardizado

- Indivíduo recrutado e treinado para apresentar características necessárias para dar oportunidade de aprendizagem e avaliação dos alunos em simulação (paciente, familiar):
 - Presencial
 - Online
 - Programas de simulação
 - Jogos



Round online

- Realizar round a distancia

Modelo Australiano

1. Etapa de observação das atividades a distancia
2. Etapa de preparação para apresentação de caso
3. Etapa de apresentação online para os colegas

Visita Virtual

Simulação virtual

Telessaúde

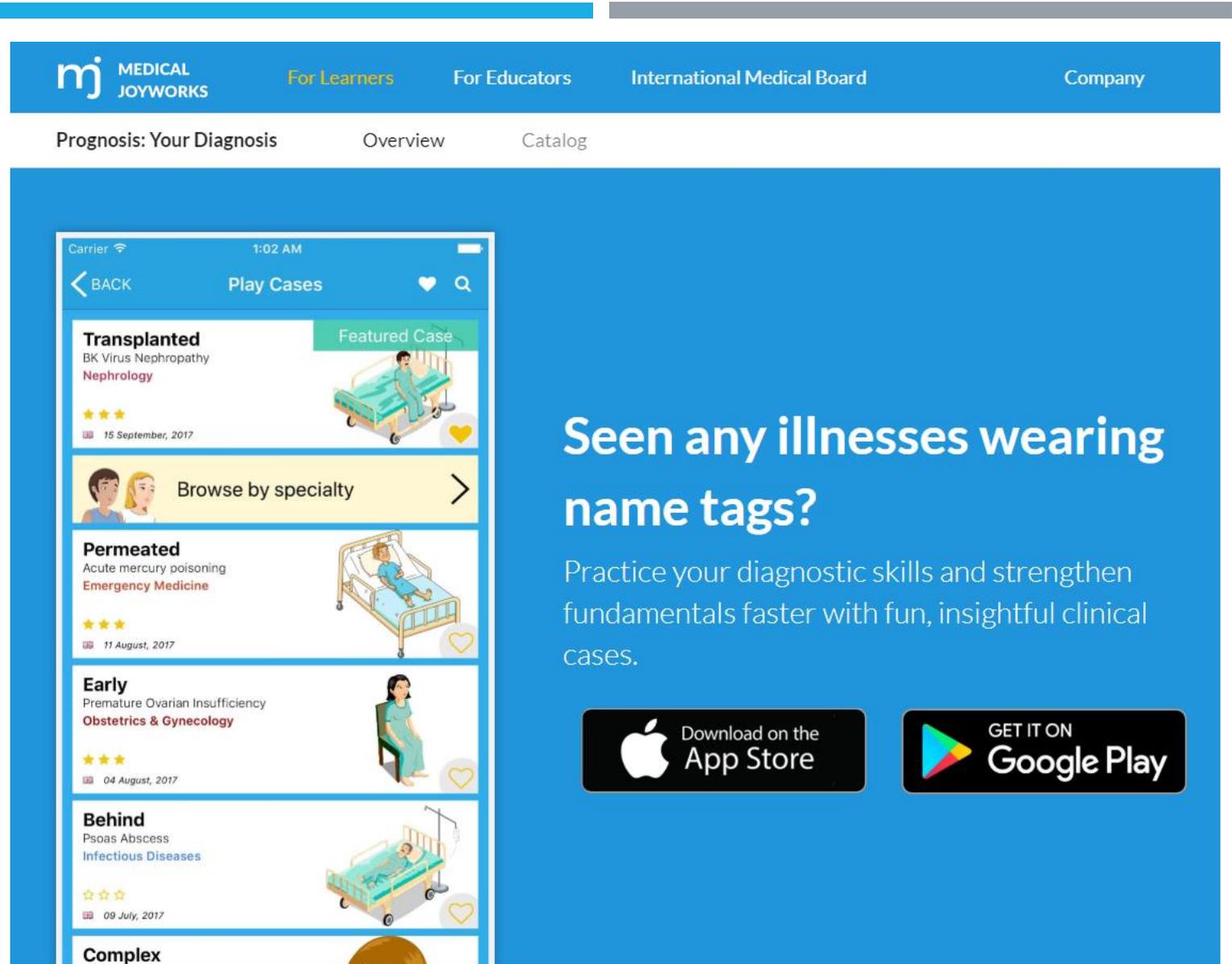
Clube de revista



USO DE JOGOS NO ENSINO CLÍNICO

PROGNOSIS

<https://www.medicaljoyworks.com/prognosis-your-diagnosis/catalog>



The screenshot shows the 'Play Cases' interface of the Medical Joyworks app. At the top, there is a navigation bar with the Medical Joyworks logo and links for 'For Learners', 'For Educators', 'International Medical Board', and 'Company'. Below this, there are navigation options for 'Prognosis: Your Diagnosis', 'Overview', and 'Catalog'. The main content area displays a list of clinical cases, each with a title, description, specialty, rating, and date. The cases shown are:

- Transplanted** (Featured Case): BK Virus Nephropathy, Nephrology, 4 stars, 15 September, 2017.
- Permeated**: Acute mercury poisoning, Emergency Medicine, 4 stars, 11 August, 2017.
- Early**: Premature Ovarian Insufficiency, Obstetrics & Gynecology, 4 stars, 04 August, 2017.
- Behind**: Psoas Abscess, Infectious Diseases, 3 stars, 09 July, 2017.
- Complex**: (partially visible)

At the bottom of the app interface, there are two buttons for downloading the app: 'Download on the App Store' and 'GET IT ON Google Play'.

Seen any illnesses wearing name tags?

Practice your diagnostic skills and strengthen fundamentals faster with fun, insightful clinical cases.



Panic Disorder

Fright

Step 1: View clinicals

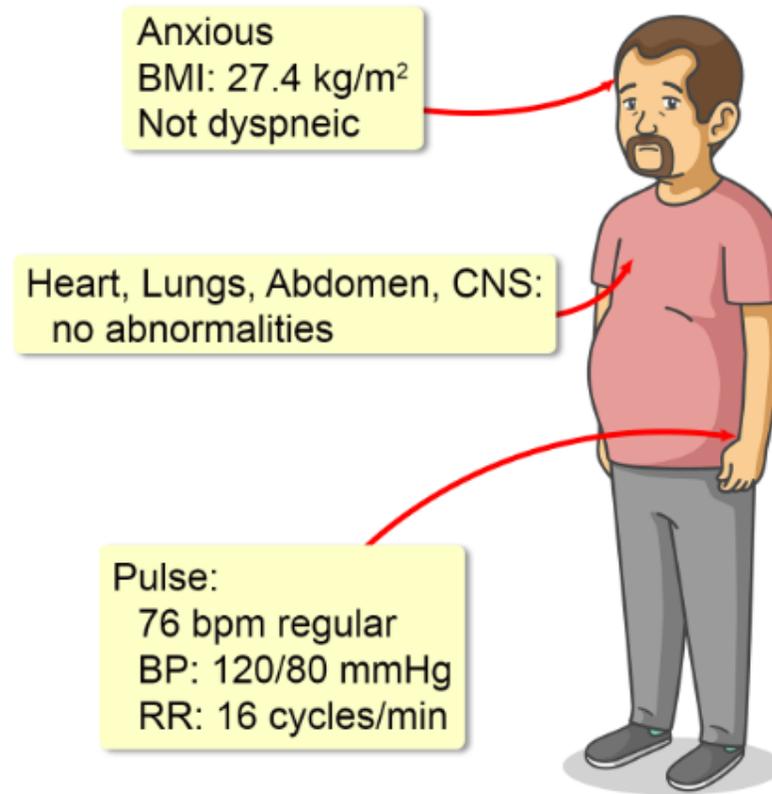
A 35 year old man presents with breathlessness, palpitations, dizziness, and retrosternal chest pain for 15 minutes. The pain was moderate in intensity, and tightening in character.

He experienced 3 similar episodes 3, 6, and 8 weeks ago. These occurred respectively during a board meeting, when he was called upon to deliver a speech, and while waiting for co-workers in the lunch room. During these episodes, he had a severe urge to just drop things and leave the place.

Because of this, he has avoided such situations for the past month, as he is highly worried of a serious outcome.

His medical and surgical histories are unremarkable. There is no family history of cardiac disease, or of sudden deaths at a young age.

He has a good relationship with his family, but as a senior manager, is currently stressed at work. He drinks in moderation,



Step 2: Order all relevant investigations

12-Lead ECG

Order

Random Plasma Glucose

Order

Echocardiography

Order

Thyroid Profile

Order

Step 3: Select appropriate management

Interoceptive Exposure Therapy

Atenolol

Fluoxetine

Alprazolam

Step 2: Order all relevant investigations

12-Lead ECG

The rate is 80 bpm, with a sinus rhythm. No abnormalities are noted. Serial ECGs turn out to be normal, even though the patient continues to complain of palpitations throughout.

Ordered

Random Plasma Glucose

Order

Echocardiography

Order

Thyroid Profile

TSH: 3.8 mU/L (0.4-4.5)
Free T3: 5.5 pmol/L (3.5 - 6.5)
Free T4: 17 pmol/L (10 - 23)

Ordered

Step 3: Select appropriate management

Interceptive Exposure Therapy

Atenolol

Fluoxetine

Diagnosis and reasoning

Acute chest pain is one of the most common presentations in primary care - and also one of the most concerning, as several potentially fatal pathologies may present in this manner.

In this patient, note the duration, character and radiation of the pain, as well as the associated dyspnea and palpitations - an acute coronary syndrome (ACS) needs to be ruled out urgently.

However, serial ECGs are found to be normal, making an ACS clinically less likely.

Cardiac dysrhythmias can also present in this manner; note in particular the history of similar episodes in the past, where he felt 'worried about a serious outcome'; this might have been episodes of ventricular arrhythmia (where patients may experience a 'feeling of doom').

However, the ECGs are in sinus rhythm - even though he is actively complaining of palpitations. Thus, an arrhythmic episode is highly unlikely.

Hypoglycemic attacks may also present with similar symptoms, but are excluded by the normal random blood glucose level; mitral valve prolapse is also excluded by the normal echocardiogram, and hyperthyroidism by the normal thyroid function tests.

A pheochromocytoma is another rare possibility; however, during an episode, one would expect to detect tachycardia, some degree of elevation of blood pressure, and sweating; this is as opposed to the normal examination findings in this patient.

Now that serious organic disease is excluded, his symptoms lend themselves towards another, non-organic diagnosis: a panic attack. Note that his presenting episode contains 4 common symptoms of the condition.

Furthermore, note that the episodes recur unexpectedly; he has persistent concern of recurrence; and he has developed avoidance - a maladaptive behaviour. The presence of these features clinches the diagnosis to be Panic Disorder.



Take home messages

1. PD is a highly prevalent anxiety disorder, typically presenting for the first time in early adulthood.
2. Affected patients usually develop recurrent panic attacks, and a persistent fear of future attacks.
3. CBT is the gold standard treatment, while pharmacotherapy is a useful adjunct therapy; the latter should not be used in isolation.

CLINICAL SENSE

<https://www.medicaljoyworks.com/clinical-sense>



For Learners

For Educators

International Medical Board

Company

Clinical Sense

Overview

Catalog

Your shift just got more interesting!

Improve your patient management skills with a wealth of short, realistic clinical scenarios.

The screenshot shows a mobile application interface for 'Clinical Sense'. At the top, there is a teal header with a back arrow on the left, the word 'SCENARIOS' in the center, and a search icon on the right. Below the header, the 'Recently released' section features three scenario cards. Each card has a small illustration at the top, a title, a specialty, a release date, and a short description.

Scenario Title	Specialty	Release Date	Description
Cough cough	Pediatrics	9 days ago	Cough and fever in the flu season. Could it be something else?
Shaking	Medicine	18 days ago	A middle aged man with tremors. Can you help him?
Fa, la la la ... doctor!	Medicine	about a month ago	A doctor can never rest...

At the bottom of the screenshot, the text 'All scenarios' is visible on the left, and 'Browse by specialty >' is visible on the right.



Finishing off the examination, you step back and ponder the possibilities. What are you thinking of?

A platelet disorder

A coagulation disorder

A vascular disorder

Analysis of your decisions



What is the rash?

Erythema multiforme



Which investigation will you request?

Antistreptolysin O and anti-DNase B serum titers



What will you prescribe?

Oral amoxicillin 125 mg tds for 7 days



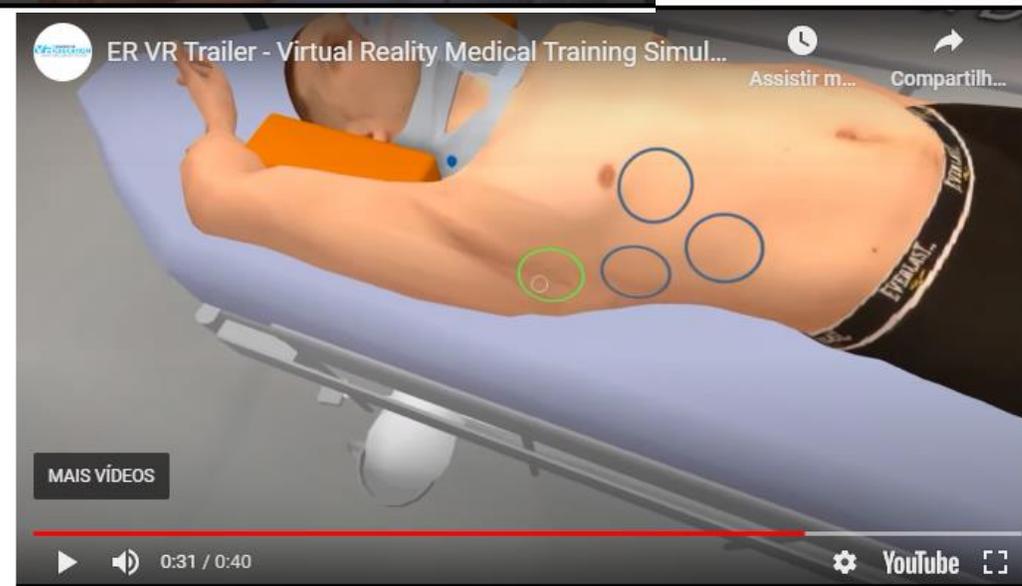
How do you respond?

"For a year in total"

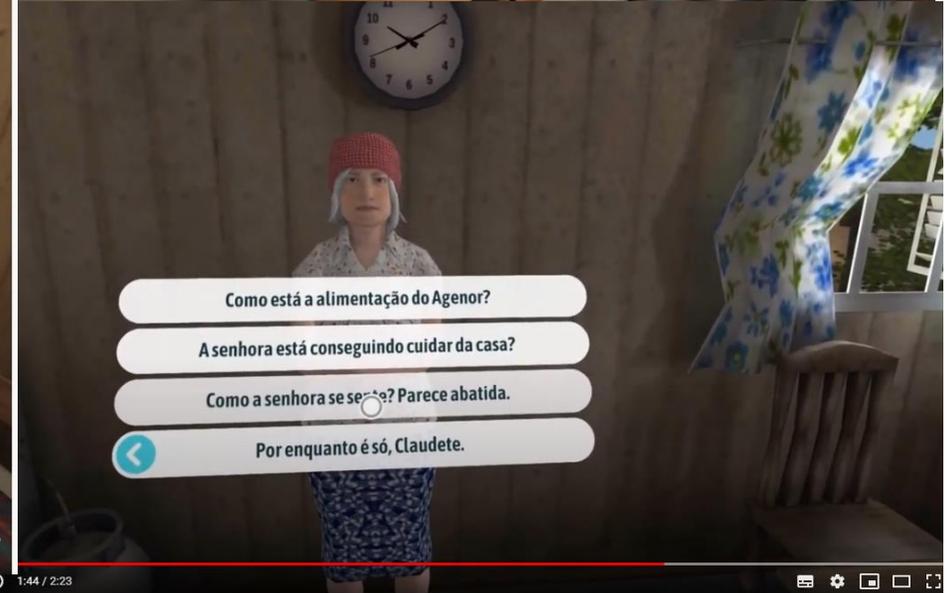
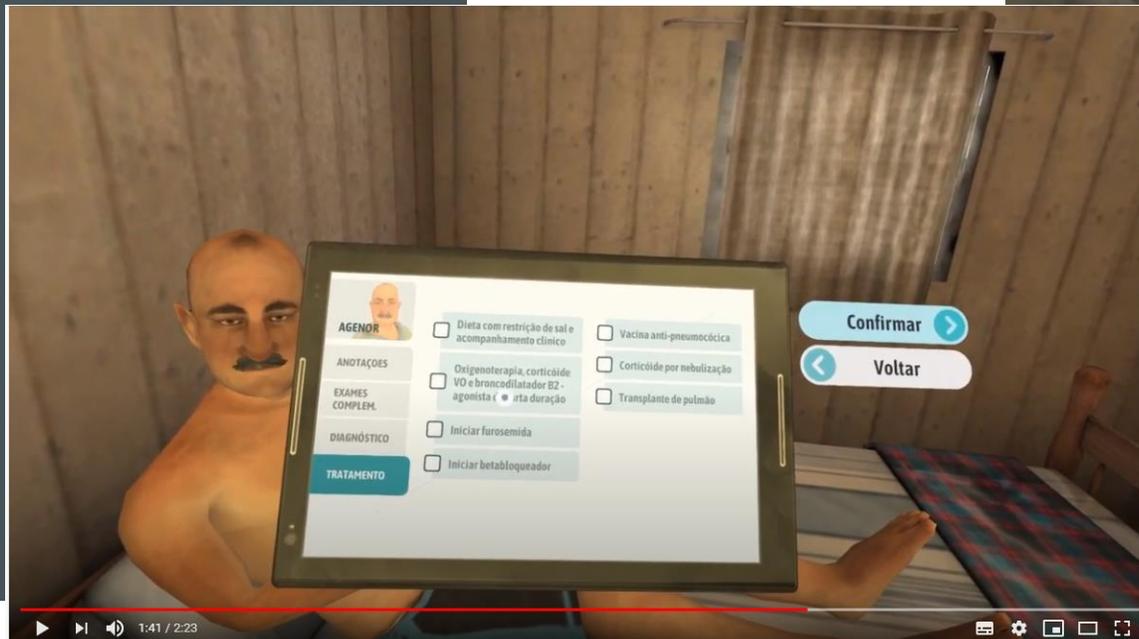


RCSI MEDICAL TRAINING SIM

<https://immersivevreducation.com/products-vr-experiences/rcsi-medical/>



MURAQUITÃ



DICAS FINAIS



Video de explicação de uma técnica (3-5 minutos) seguido por um video de demonstração da técnica;



Usar diferentes mídias para apresentar o conteúdo;



Usar diferentes atividades de fixação (gravação de vídeo, descrever o que eles fizeram, discutir vídeos em grupos, peer feedback, Pedir que o aluno descreva as dificuldades, se tem confiança em realizar a técnica;);



Propor atividades para o entendimento do quando e por que usar uma habilidade;



Usar casos para disparar a demonstração e a discussão de utilização de uma competência;

PLANO DO WEBINAR: ENSINO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS A DISTÂNCIA

Objetivos de aprendizagem

- Entender os cuidados ao desenvolver material clínico para a modalidade a distância;
- Conhecer exemplos de materiais clínicos desenvolvidos e utilizados a distância;

Conteúdo:

- O que é ensinar clínica no ensino a distância (E) 2 min
- Cuidados ao montar material clínico para o uso online (C) 15 min
- Casos Clínicos Dirigidos: experiência no Curso de Medicina da UFCSPA (E) 5min
- Atividades Síncronas Clínicas e outras (E) 5min

- Uso de jogos no ensino clínico (E) 5min
- Mensagens para levar (C/E) 2min
- Referências (C/E)

Metodologia:

- Apresentação dialogada na modalidade a distância

Avaliação:

- Não será aplicada

Referências:

- ... Nos slides finais

REFERÊNCIAS E SITES DE CURSOS E MATERIAL

- Coursera <https://www.coursera.org/learn/clinical-skills/home/welcome>
- Med tube <https://medtube.net/>
- St Gerge's University of London <https://www.sgul.ac.uk/about/our-institutes/institute-of-medical-and-biomedical-education/centre-for-technology-in-education/technology-in-education/clinical-skills-online>
- Teaching Clinical Skills Online <https://www.youtube.com/watch?v=Kv9Zf7pFd5k>
- Learning Nurse <https://www.learningnurse.org/index.php/assessment/games>
- Med tube <https://medtube.net/>
- Secretaria de Atenção primária à Saúde do Ministério da Saúde <https://aps.saude.gov.br/biblioteca/index>
- Site oficial Hot Potatoes <https://hotpot.uvic.ca/>
- Sociedade Brasileira de Enfermagem do Centro Cirúrgico <http://www.sobecc.org.br/index>
- Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade https://www.youtube.com/results?search_query=temfc
- St Gerge's University of London <https://www.sgul.ac.uk/about/our-institutes/institute-of-medical-and-biomedical-education/centre-for-technology-in-education/technology-in-education/clinical-skills-online>
- Teaching Clinical Skills Online <https://www.youtube.com/watch?v=Kv9Zf7pFd5k>

- **Experiencia da UNICAMP apresentada no FAIMER**

:<https://www.youtube.com/watch?v=xfNmDEbGMsY&feature=youtu.be>

- **Round online:** Pennell CE, Chen SQ, Kluckow H, Wisely KM, Walker BLD. Live streamed ward rounds – a tool for clinical teaching during the COVID-19 pandemic. *Med J Aust* 2020; <https://www.mja.com.au/journal/2020/live-streamed-ward-rounds-tool-clinical-teaching-during-covid-19-pandemic>

- **Paciente estandartizado:** <https://www.rcgp.org.uk/patientonline> e <https://www.rcgp.org.uk/-/media/B8268D38D11744DF88BB0F21719588D9.ashx>

Artigos

- Use of online clinical videos for clinical skills training for medical students: benefits and challenges
Hye Won Jang¹ and Kyong-Jee Kim^{2*} 2014
- Is there a place for e-learning in clinical skills? A survey of undergraduate medical students' experiences and attitudes
.10/06/2020 ISSN 0142–159X print/ISSN 1466–187X online/09/010006–7 2009 Informa Healthcare Ltd. DOI:
10.1080/01421590802334317