

Facoltà di Medicina e Chirurgia Anno Accademico 2021/2022 Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, classe LM-41

Insegnamento	METODOLOGIA CLINICA GENERALE C.I.
CFU	Metodologia Generale Medica 2 CFU, Metodologia Generale Chirurgica 2 CFU
Settore Scientifico Disciplinare	MED/09 - MED/40
Metodologia didattica	Lezioni frontali
Nr. ore di aula	Metodologia Generale Medica 16, Metodologia Generale Chirurgica 16
Nr. ore di studio autonomo	Metodologia Generale Medica 34, Metodologia Generale Chirurgica 34
Nr. ore di laboratorio	Nessuna
Mutuazione	Nessuna
Annualità	II
Periodo di svolgimento	II semestre

Docente	E-mail	Ruoloi	SSD docente
Ligia Juliana Dominguez Rodriguez	ligia.dominguez@unikore.it	PO	MED/09
Paolo Scollo	paolo.scollo@unikore.it	РО	MED/40

Propedeuticità	Fisiologia
Sede delle lezioni	Facoltà di Medicina e Chirurgia-Contrada Santa Panasia, Enna

Moduli

N.	Nome del modulo	Docente	Durata in ore
1	METODOLOGIA GENERALE MEDICA	Ligia Juliana Dominguez Rodriguez	16
1	METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA	Paolo Scollo	16

Orario delle lezioni

L'orario delle lezioni sarà pubblicato sulla pagina web del corso di laurea: https://gestioneaule.unikore.it/agendaweb_unikore/

Obiettivi formativi – Moduli Metodologia Generale Medica e Metodologia Generale Chirurgica L'obiettivo dell'insegnamento è quello di fornire allo studente la conoscenza delle nozioni generali della metodologia clinica in ambito medico e chirurgico nel contesto del metodo scientifico. L'insegnamento si prefigge, inoltre, di fornire le conoscenze sui principi generali della medicina basata sull'evidenza, sulla consapevolezza della possibilità di errori nella pratica clinica medica e le sue consequenze medico-legali, sulla definizione di salute, le principali cause di disabilità e

mortalità nel mondo e le cure mediche in condizioni particolari, ad esempio, le cure palliative, la cura dell'anziano, la salute e la malattia della donna. Inoltre, l'insegnamento enfatizza l'importanza del rapporto medico-paziente e del lavoro in equipe. Tali conoscenze forniranno allo studente un quadro di riferimento necessario per lo studio più specifico della metodologia clinica medica e chirurgica, della semeiotica e della fisiopatologia che affronterà negli anni seguenti. L'attività di tirocinio "nursing" svolta in conformità a quanto previsto dall'ordinamento didattico del CdL in Medicina e Chirurgia che prevede l'affiancamento dello studente a personale infermieristico esperto in contesti sanitari specifici favorirà un primo incontro con il mondo della professione medica.

Introduzione – Componenti del metodo scientifico clinico in medicina e nella pratica clinica Il medico nel terzo millennio – La scienza e l'arte della medicina: conoscenze, metodo clinico scientifico, umanità, dimensione sociale Abilità cliniche – Cenni storici – L'anamnesi - L'esame fisico – Studi diagnostici (laboratorio, diagnostica per immagini) Aprincipi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – Decisioni mediche – Cartella elettronica Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Agmonto dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Agmonto dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metagenomica, exposomica) Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnost	Conter	nuti del Programma	
Introduzione – Componenti del metodo scientifico clinico in medicina e nella pratica clinica Il medico nel terzo millennio – La scienza e l'arte della medicina: conoscenze, metodo clinico scientifico, umanità, dimensione sociale Abilità cliniche – Cenni storici – L'anamnesi - L'esame fisico – Studi diagnostici (laboratorio, diagnostica per immagini) Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – Decisioni mediche – Cartella elettronica Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 7 Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 8 Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	Correct		
MGM pratica clinica 2	1		2h
Il medico nel terzo millennio – La scienza e l'arte della medicina: conoscenze, metodo clinico scientifico, umanità, dimensione sociale 3 Abilità cliniche – Cenni storici – L'anamnesi - L'esame fisico – Studi diagnostici 2h MGM (laboratorio, diagnostica per immagini) 4 Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – Decisioni mediche – Cartella elettronica 5 Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica 2h Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnostici metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chiru		· ·	211
MGM metodo clinico scientifico, umanità, dimensione sociale Abilità cliniche – Cenni storici – L'anamnesi - L'esame fisico – Studi diagnostici (laboratorio, diagnostica per immagini) Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – Decisioni mediche – Cartella elettronica Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) MGM MGM Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica Relazione medico- assistito in chirurgia Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h Gli dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico			2h
Abilità cliniche – Cenni storici – L'anamnesi - L'esame fisico – Studi diagnostici 2h MGM (laboratorio, diagnostica per immagini) 2h MGM Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – Decisioni mediche – Cartella elettronica 2h MGM Decisioni mediche – Cartella elettronica 2h MGM della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute 2h MGM della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute 2h Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 2h MGM Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità 2h dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 2h MGC Relazione medico- assistito in chirurgia 2h 2h MGC Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2	MGM	•	
MGM (laboratorio, diagnostica per immagini) Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida – 2h Decisioni mediche – Cartella elettronica S Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h Ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica 2h MGC Relazione medico- assistito in chirurgia 2h Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h 2h La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2			2h
MGM Decisioni mediche - Cartella elettronica Valutazioni dei risultati (outcomes) - Definizione di salute - Salute e malattia della donna - Cura della persona anziana - Cure Palliative - Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica - Il consenso informato - Paziente ospedalizzato e ambulatoriale - Medicina ospedaliera e del territorio - Importanza del lavoro in equipe Rapporto medico-paziente - La cartella clinica dal punto di vista medico-legale - L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) Medicina su Internet - Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo - Ricerca, insegnamento e pratica della medicina - La globalizzazione della medicina - Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica 2h MGC Relazione medico- assistito in chirurgia 2h Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h MGC Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	MGM	l	
Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica Processo decisionale nel paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	4	Principi della cura del paziente – Medicina basata sull'evidenza – Linee guida –	2h
MGM della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute 2 6 Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h 7 Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 2h 8 Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità 2h dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo 2h MGC METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2h 4 Relazione medico- assistito in chirurgia 2h 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 2h 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 2h 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischi	MGM	Decisioni mediche – Cartella elettronica	
MGM della donna – Cura della persona anziana – Cure Palliative – Religione, spiritualità e salute 2 6 Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h 7 Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 2h 8 Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità 2h dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo 2h MGC METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2h 4 Relazione medico- assistito in chirurgia 2h 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 2h 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 2h 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischi		Valutazioni dei risultati (outcomes) – Definizione di salute – Salute e malattia	2h
Errori nella pratica medica – Il consenso informato – Paziente ospedalizzato e ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 2h	MGM		
MGM ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro in equipe 7 Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 8 Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 2 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2 h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3		spiritualità e salute	
in equipe Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) Anatomia topografica e clinica Pedicorre della medico- assistito in chirurgia Relazione medico- assistito in chirurgia Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			2h
Rapporto medico-paziente – La cartella clinica dal punto di vista medico-legale – L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metagenomica, exposomica) Redicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 2	MGM	ambulatoriale – Medicina ospedaliera e del territorio – Importanza del lavoro	
MGM — L'era dell'omica (genomica, epigenomica, proteomica, microbiomica, metagenomica, metabolomica, exposomica) 8			
metagenomica, metabolomica, exposomica) 8			2h
Medicina su Internet – Il medico come studente a vita, necessità dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	MGM		
MGM dell'aggiornamento continuo – Ricerca, insegnamento e pratica della medicina – La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2h MGC 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 2h MGC 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h MGC 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 2h 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 2h 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			
- La globalizzazione della medicina – Le principali cause di disabilità e di mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC)		,	2h
mortalità nel mondo METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2h MGC 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 2h MGC 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h MGC 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	MGM		
METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA (MGC) 1 Anatomia topografica e clinica 2h MGC 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 2h MGC 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 2h MGC 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			
1 MGC 2 Relazione medico- assistito in chirurgia 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			
MGC Relazione medico- assistito in chirurgia Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			21
2 Relazione medico- assistito in chirurgia 3 Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		Anatomia topografica e clinica	2n
Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		Delaniana madica posistita in abimunia	21-
Approccio al paziente chirurgico: anamnesi ed esame obiettivo 4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali MGC (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla MGC diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		Relazione medico- assistito in chirurgia	∠n
MGC Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico T Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico A La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		Apprentia al pariente chirurgico, apprenti ed como chiettivo	2h
4 Approccio al paziente chirurgico: esami di laboratorio ed indagini strumentali (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2h		Approcció ai paziente chirurgico: anamnesi eu esame obiettivo	211
MGC (diagnostica per immagini, diagnostica endoscopica, diagnostica di laboratorio) 5		Approccio al paziente chirurgico, ecami di laboratorio ed indegini etrumentali	26
laboratorio) 5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla MGC diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		''	211
5 Processo decisionale nel paziente chirurgico: dai sintomi e dai segni alla MGC diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h 2h 2h 2h 2h 2h 2h	MGC		
MGC diagnosi: metodologie decisionali nelle situazioni di emergenza e di urgenza e metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	5		2h
metodologie decisionali nelle non urgenze 6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h			4۱۱
6 Esami diagnostici preoperatori e valutazione del rischio chirurgico 2h MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	1100		
MGC 7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h	6		2h
7 Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico 2h MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		254 diagnostici preoperatori e valdtazione dei riscino cini digico	4 11
MGC 8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		Il dolore in chirurgia e le tumefazioni di interesse chirurgico	2h
8 La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali 2h		2. delete in annual grade to tarrier annual coole drin ar grade	
, ,		La cartella clinica, consenso informato e valenze medico legali	2h
	MGC		=••

Risultati di apprendimento (descrittori di Dublino) – Moduli Metodologia Generale Medica e Metodologia Generale Chirurgica

I risultati di apprendimento attesi sono definiti secondo i parametri europei descritti dai cinque descrittori di Dublino. Alla fine del corso, gli studenti dovranno aver conseguito le seguenti abilità, conoscenze e competenze:

- 1. Conoscenza e capacità di comprensione: conoscere i principi teorici alla base del metodo clinico in ambito medico e chirurgico e della medicina basata sulle evidenze. Sapere i componenti principale della storia clinica, che comprenda anche il contesto sociale in cui vive il paziente. Sapere i principi fondamentali per poter rapportarsi con il malato appropriatamente e stabilire una comunicazione efficace. Essere consapevole dei possibili errori nella pratica medica e le conseguenze medico-legali e della importanza del rapporto medico-paziente e del lavoro in equipe in ambito medico e chirurgico.
- 2. Conoscenza e capacità di comprensione applicate: gli studenti sapranno integrare le conoscenze acquisite con un atteggiamento critico orientato alla risoluzione di quesiti generali della pratica clinica in ambito medico e chirurgico.
- 3. Autonomia di giudizio: gli studenti saranno in grado di valutare in modo razionale ed autonomo le conoscenze fornite sui principi generale della metodologia clinica in ambito medico e chirurgico.
- 4. Abilità comunicative: lo studente dovrà dimostrare di sapere esporre e illustrare in maniera semplice, immediata ed esaustiva e con appropriato linguaggio tecnico, le conoscenze acquisite nonché sapersi interfacciare con interlocutori specialisti e non specialisti.
- 5. Capacità di apprendere: capacità di ricerca e aggiornamento continuo tramite la corretta consultazione de libri e altre pubblicazioni scientifiche specifiche di questo settore disciplinare.

Testi per lo studio della disciplina

METODOLOGIA GENERALE MEDICA

- Il nuovo Rasario. Semeiotica e metodologia medica di Brunetto Tarquini
- Semeiotica medica nell'adulto e nell'anziano. Metodologia clinica di esplorazione morfofunzionale di Giovanni Fradà
- Semeiotica medica. Metodologia clinica di Ranuccio Nuti
- Goldman-Cecil. Medicina Interna di Lee Goldman, Andrew I. Schafer.
- Harrison. Principi di medicina interna.

METODOLOGIA GENERALE CHIRURGICA

- Manuale di Semeiotica e Metodologia Chirurgica. Basile F., Bellantone R., Biondi A. et al. EDRA Edizioni
- *Metodologia Chirurgica: Semeiotica e Sistematica*. Bellantone R., De Toma G., Montorsi M. Edizioni Minerva Medica
- Metodologia Clinica e Sistematica Medico-Chirurgica. Nardo B. Società Editrice Esculapio
- Metodologia Medica e Chirurgica. De Franciscis S., Marfella R., Perticone F. Idelson-Gnocchi

Modalità di accertamento delle competenze – Moduli Metodologia Generale Medica e Metodologia Generale Chirurgica

La verifica del raggiungimento degli obiettivi attesi prevede lo svolgimento di una prova orale. Tale prova consiste in un colloquio che consentirà di valutare la conoscenza degli argomenti trattati durante le lezioni; la capacità di trasferire tali conoscenze in ambito didattico; la capacità

di riflessione autonoma, di esposizione e di rielaborazione critica; e l'appropriatezza del linguaggio scientifico inerente alla disciplina. La prova orale si svolgerà secondo l'orario riportato nella scheda esami. Il voto del colloquio orale sarà espresso in trentesimi e sarà compreso tra 0/30 e 30/30 con lode. Il superamento dell'esame prevede il raggiungimento di una valutazione minima pari a 18/30 per entrambi esami (Metodologia Generale Medica e Metodologia Generale Chirurgica). Il voto finale sarà calcolato con la media aritmetica dei due esami.

Date di esame

Le date di esami saranno pubblicate sulla pagina agenda web del corso di laurea: https://gestioneaule.unikore.it/agendaweb_unikore/

Modalità e orario di ricevimento

Gli orari di ricevimento sono pubblicati nella cartella "Curriculum e ricevimento" della pagina personale del docente: https://unikore.it/index.php/it/persone-medicina/docenti-medicina

ⁱ PO (professore ordinario), PA (professore associato), RTD (ricercatore a tempo determinato), RU (Ricercatore a tempo indeterminato), DC (Docente a contratto).