

## ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΝΟΝΤΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

Η συνέντευξη είναι μια από τις πιο συνηθισμένες διαδικασίες για έναν επαγγελματία υγείας

Είναι, ακόμη, σημαντικό βήμα για τη ροή της διαδικασίας της φροντίδας υγείας του ασθενούς

Είναι μια συζήτηση μεταξύ ασθενούς και ΕΥ με σκοπό την συγκέντρωση των σημαντικότερων πληροφοριών για την κατάσταση του ασθενούς

Οι πληροφορίες για τον ασθενή αποσκοπούν:

- Στη βελτίωση της υγείας του
- Στη διάγνωση
- Στη διαχείριση της ασθένειας
- Στον προγραμματισμό της φροντίδας
- Στη διευθέτηση κάθε ζητήματος που έχει ο ασθενής

### ΒΑΣΙΚΕΣ ΣΥΝΙΣΤΩΣΕΣ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

Η συνέντευξη είναι πιθανό να διαφέρει από ασθενή σε ασθενή

Οι βασικές της όμως συνιστώσες είναι οι ακόλουθες (Κουράκος & Καυκιά 2021, σελ. 43-44):

- Ο κύριος πρόσφατος λόγος που ώθησε τον ασθενή να έρθει
- Το ιστορικό του παρόντος προβλήματος, συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε θεραπείας και παραπομπών του ασθενούς σε άλλους ΕΥ
- Το ήδη υπάρχον ιατρικό ιστορικό, στο οποίο συμπεριλαμβάνονται: οι προηγούμενες ασθένειες και χειρουργικές επεμβάσεις
- Το φαρμακευτικό ιστορικό, στο οποίο περιλαμβάνονται τα φάρμακα που λαμβάνει ο ασθενής χωρίς ιατρική συνταγογράφηση, καθώς και οι γνωστές αλλεργίες που έχει παρουσιάσει στο παρελθόν
- Το οικογενειακό ιστορικό, στο οποίο περιλαμβάνονται πληροφορίες για την υγεία των γονιών του, των αδερφών του και των παιδιών του
- Το κοινωνικό ιστορικό: κάπνισμα, αλκοόλ, ναρκωτικά, διαμονή και διαβίωση, οικογενειακή κατάσταση και επάγγελμα
- Ανασκόπηση συστημάτων: καρδιαγγειακό σύστημα, αναπνευστικό σύστημα, γαστρεντερικό σύστημα, νευρικό σύστημα, μυοσκελετικό σύστημα, ουρογεννητικό σύστημα

Η διεξοδική και ειλικρινής συνέντευξη με τον ασθενή αποτελεί το **θεμέλιο** λίθο της εξέτασής του. Καθορίζει, ακόμη, τα βήματα για τον προγραμματισμό της ασθένειας

## ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:

Ο ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΧΝΑ ΠΙΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΙ ΡΩΤΑΕΙ Ο ΕΥ

### ΡΟΛΟ ΠΑΙΖΟΥΝ

- Ο τόνος της φωνής του ΕΥ
- Οι εκφράσεις του προσώπου του
- Η γλώσσα του σώματος
- Η διαρρύθμιση χώρου

### ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Σημασία:

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΩΣΤΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

### ΣΩΣΤΗ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΛΟΓΟΣ ΠΟΥ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ: ΓΙΑΤΙ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ/ΠΟΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΕΧΕΙ

ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΩΡΙΖΟΝΤΑΙ ΣΕ ΔΥΟ ΕΙΔΗ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ & ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ

ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ (Κουράκος/Καυκιά 2021, σελ. 48):

*Υπόκεινται σε μια πιο προσωπική ερμηνεία . Όλα αυτά τα προσωπικά στοιχεία είναι γνωστά και αποτελούν μέρος της εμπειρίας μόνο του ασθενούς. Το τι είναι γρήγορο ή αργό, μεγάλο ή μικρό διαφέρει από άτομο σε άτομο. Ένας ασθενής ενδεχομένως να θεωρήσει μια πληγή μεγάλη σε μέγεθος, ενώ κάποιος άλλος να τη θεωρήσει μικρή. Ως υποκειμενικές πληροφορίες ορίζονται τα συμπτώματα του ασθενούς και ο κύριος λόγος που ο ασθενής έχει προσέλθει στις υπηρεσίες υγείας.*

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ (Κουράκος/καυκιά 2021, σελ. 48):

*Οι αντικειμενικές πληροφορίες σταθμίζουν ή περιγράφουν προσεκτικά την κατάσταση χωρίς να αφήνουν περιθώρια για διαφορετικές ερμηνείες ή λάθη. Ως αντικειμενικές πληροφορίες ορίζονται όλα όσα μπορεί να δει, να μετρήσει και να προσδιορίσει ένας ΕΥ όπως για παράδειγμα: τα ζωτικά σημεία, το μέγεθος ενός τραύματος, την έκταση ενός εξανθήματος. Για παράδειγμα, έστω ότι ένας ασθενής κάνει παράπονα για την κεφαλαλγία του, οι πληροφορίες που αφορούν την διάρκειά της είναι υποκειμενικές. Αντίθετα, οι πληροφορίες που αφορούν την αρτηριακή πίεσή του είναι αντικειμενικές. Με αντικειμενικούς όρους, το τραύμα του ασθενούς δεν είναι μεγάλο ή μικρό, αλλά*

*είναι τρία εκατοστά. Τόσο τα υποκειμενικά όσο και τα αντικειμενικά στοιχεία είναι απαραίτητα τόσο για τη διάγνωση όσο και για τον προγραμματισμό της θεραπείας*

## ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΠΟ ΜΙΑ ΕΝΟΧΛΗΣΕΙΣ

Όταν υπάρχουν παραπάνω από μια κύριες ενοχλήσεις στη συνέντευξη θα πρέπει να συγκεντρωθούν πληροφορίες για:

- Την έναρξη της κύριας απασχόλησης
- Τη θέση που εντοπίζεται
- Τη διάρκειά της
- Την ποιότητα του πόνου (οξύς, αμβλύς κ.λπ.)

## ΑΛΛΑ ΒΑΣΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΤΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΝΟΝΤΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Για να συγκεντρώσει πληροφορίες ο ΕΥ χρησιμοποιεί ερωτήσεις διαφόρων τύπων

### A) ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΤΥΠΟΥ

Είναι ερωτήσεις που ρωτάνε «τι», «πώς» κ.λπ. ώστε ο ασθενής να μπορεί να απαντήσει εκφράζοντας κάθε πιθανή ανησυχία του ή λεπτομέρεια

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΑΠΟΦΕΥΓΟΥΜΕ ΤΟ ΓΙΑΤΙ

### B) ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΛΕΙΣΤΟΥ ΤΥΠΟΥ

Είναι ερωτήσεις που οι απαντήσεις είναι σύντομες και άμεσες π.χ. «πόσα χάπια πήρες σήμερα;»

**Προσοχή στις καθοδηγούμενες ερωτήσεις**

**Θετικό στοιχείο: η ενεργητική ακρόαση**

## ΑΠΑΝΤΩΝΤΑΣ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

Ανατροφοδότηση ή παράφραση των απαντήσεων

Η ανατροφοδότηση/παράφραση των απαντήσεων γίνεται με τις απαντήσεις επανάληψης όπου ο ΕΥ επαναλαμβάνει τα βασικά στοιχεία που είπε ο ασθενής για να επιβεβαιώσει ότι αντιλήφθηκε σωστά τα λεγόμενά του

**Παράφραση** ονομάζεται η διαδικασία κατά την οποία η ΕΥ επαναδιατυπώνει τα λόγια του ασθενούς ενώ διατηρεί το ίδιο αυθεντικό νόημα. Το γεγονός αυτό βοηθάει στο να επαληθεύσει ο ΕΥ ότι κατανόησε το λόγο του ασθενή του. Επίσης, βοηθά τον ασθενή να αποσαφηνίσει τις σκέψεις και τις δηλώσεις του.

#### ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Από τα πιο σημαντικά στάδια της όλης διαδικασίας αποτελεί το στάδιο που ο ΕΥ συνοψίζει τις πληροφορίες της συνέντευξης

- Δίνει έμφαση στα κυριότερα σημεία
- Μπορεί ο ασθενής να διορθώσει την πληροφορία
- Οι πληροφορίες που συγκεντρώνονται καθορίζουν το επόμενο βήμα
- Ο ΕΥ πρέπει να προβεί σε προεπισκόπηση των εγγράφων
- Το **αρχείο υγείας** των ασθενών είναι ένα νομικό έγγραφο και το κείμενο της συνέντευξης μπορεί να διεγείρει ερωτήσεις