



USMF
"NICOLAE TESTEMIȚANU"

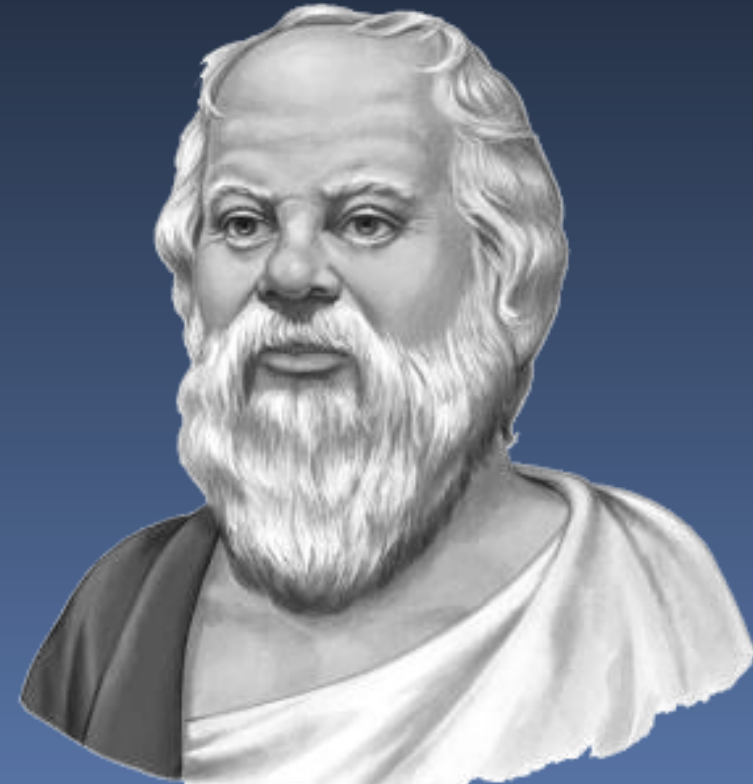


Main Steps in Physical Examination



Communication with the patient is one of the most important steps in the treating process.

Socrates said: “You can` t treat the body without treating the spirit”.



There are some steps that a good doctor should take to predispose the patient to treatment .



- First of all, knock on the door.
- Enter the patient's ward (room) with a smile.
- Greet the patient.
- Shake hands.



- **Introduce yourself –**

Good morning. My name is

(say your name)

*I am a second year student of the
Medical University and today I will be
your doctor. Do you agree?*



- You should ask the patient's permission to be their doctor.



- After that, inform the patient that for the next procedures your hands should be clean.
- Go to the bathroom and wash your hands according to the special rules.



- Come back to the patient, look at him or her and assess his or her state.
- If the patient's condition is serious, allow him or her to lie in bed.
- If the patient feels relatively satisfactory, ask him or her to sit down.



- The distance between you and your patient should be 1 meter.
- The angle between you and your patient should be 45 degrees.
- If the patient lies in bed, the doctor should stand or sit to the right of the patient.



- Next, ask the patient about his or her complaints.
- Listen to the patient attentively, do not interrupt him or her.
- If the patient speaks a lot, find a moment and ask a question that interests you.

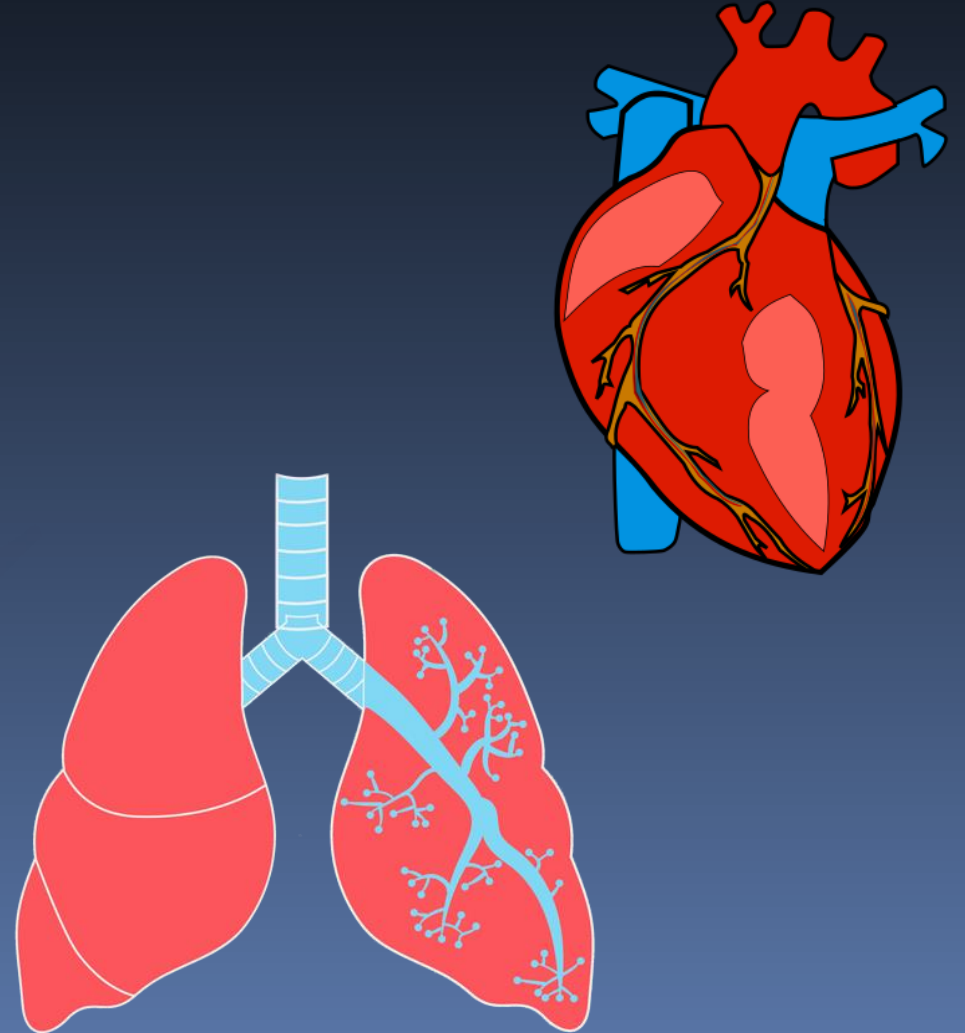


- If the patient has no complaints or doesn't want to speak to you, you should use all your skills to explain to him or her that the information obtained during the conversation is very important for the diagnosis and treatment.

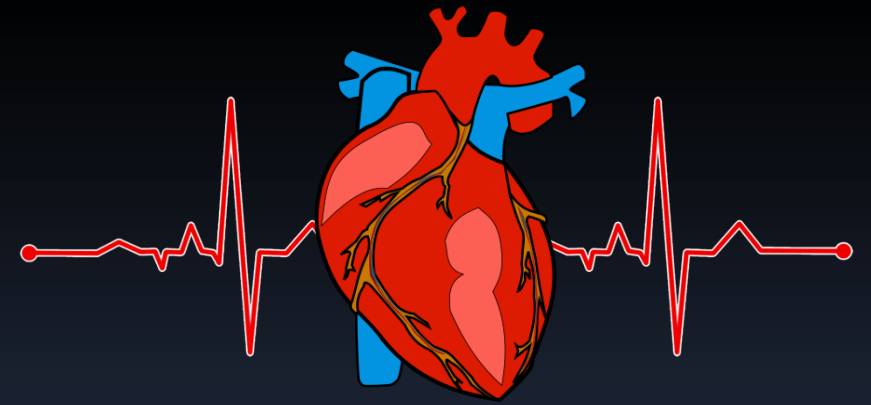


During this course, we will first study the rules of examining patients with:

- Cardiovascular and
- Respiratory problems



ANAMNESIS



The special symptoms(complaints) of patients with cardiovascular disease are:

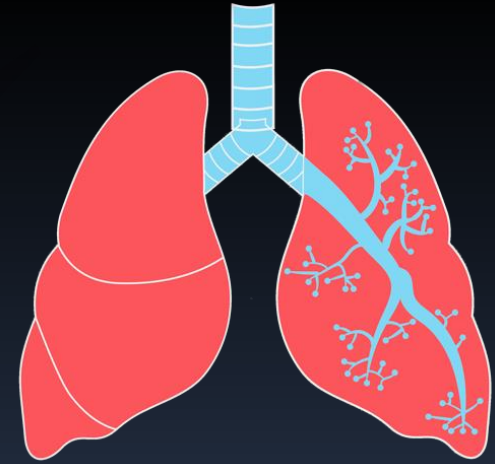
- Pain in the area of the heart (with or without irradiation in other areas);
- The way this pain is managed (with pills, by relaxing);
- Dyspnea (difficulty breathing);
- Heart beats (if he or she feels it);
- Blood pressure. Maximum blood pressure;
- Headache;
- Dizziness.



ANAMNESIS

Patients with respiratory disease complain of:

- Cough (dry or wet; if it is wet, the doctor asks about the colour, smell and quantity of the sputum);
- Dyspnea(difficulty breathing);
- Temperature, maximum temperature ;
- Chest pain;
- Nasal inspiration;
- Pain in pharynges.



ANAMNESIS

The general symptoms of both cardiovascular and respiratory patients are:

- Headache;
- Dizziness;
- Loss of appetite;
- Sleep problems.



HISTORY OF THE DISEASE

The doctor should ask the patient the following:

- When they fell ill;
- If they saw a doctor;
- What they did about it before coming to hospital;
- If they received any medicine;
- In case of chronic diseases, if they receive any medicines regularly.



GENERAL QUESTIONS (LIFE HISTORY)

The doctor should ask the patient some general questions about:

- Family anamnesis (if the patient's closest relatives have the same disease);
- If he or she smokes, drinks alcohol;
- Previous illnesses;
- Previous surgeries;
- If he or she had hepatitis or tuberculosis.



After that, the doctor will demonstrate their practical skills.

- In case of **cardiac patients**, the doctor will check the patient's pulse and blood pressure;
- In case of **respiratory disease** patients, the doctor must check the body temperature, the pulse and the oximetry (saturation of the hemoglobin with oxygen).



- Before each procedure, the doctor should explain to the patient what he or she is going to do and ask their permission.



The doctor should finish the conversation with the following sentences:

- *Now, I will recommend you the necessary investigations, do you agree?*
- *Now, I will recommend you the necessary treatment, do you agree?*

Then, after asking these questions, the doctor can finish the examination with the next words:

Thank you. Good recovery. Good bye!



After that you can shake the patient's hand and leave the ward.



VARIANTA ROMÂNĂ

Pentru a predispune pacientul la tratament, un medic bun va respecta următoarele etape.



- În primul rând, trebuie să bateți la ușă.
- Intrați în salonul pacientului cu zâmbet.
- Salutați pacientul.
- Dați-i mâna.



Prezentați-vă:

- Buna ziua, mă numesc ...(numele, prenumele), sunt student al anului II al Univesității de Medicină și azi voi fi medicul dumneavoastră, sunteți de acord?

■ Ce Va supără?



- Dumneavoastră trebuie să cereți permisiunea pacientului de a fi medicul lui.



- Apoi ,informați pacientul că pentru următoarele proceduri mâinile dumneavoastră trebuie sa fie curate.

- Mergeți la baie si spălați mâinile conform regulilor speciale.



- Mergeți înapoi la pacient, uitați-vă la el și apreciați starea lui generală.
- Dacă starea pacientului este serioasă, permiteți-i să stea culcat.
- Dacă pacientul este în stare relativ satisfăcătoare, rugați-l să se așeze.



- Distanța dintre D-voastră și pacient trebuie să fie 1 metru.
- Unghiul dintre D-voastră și pacient trebuie să fie 45 de grade.
- Dacă pacientul este culcat, medicul trebuie să stea în dreapta pacientului.



- După aceasta, întrebați-l pe pacient despre acuzele lui.
- Ascultați pacientul cu atenție și nu-l întrerupeți.
- Dacă pacientul vorbește prea mult, găsiți momentul și întrebați-l ceea ce vă interesează.

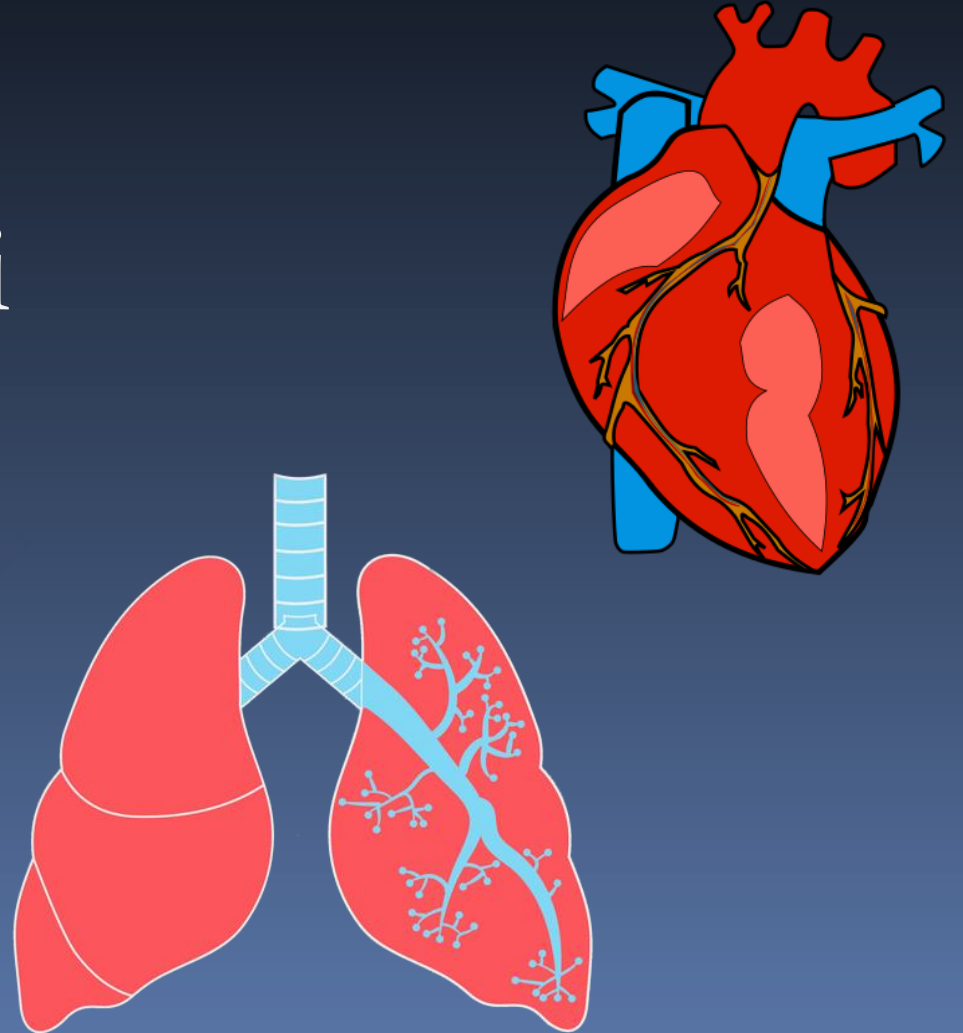


- Dacă pacientul nu acuză nimic or nu vrea să vorbească, D-voastră trebuie să utilizați toată dibăcia pentru a explica că toată informația obținută în timpul conversației este extrem de importantă pentru diagnosticul și tratamentul viitor.



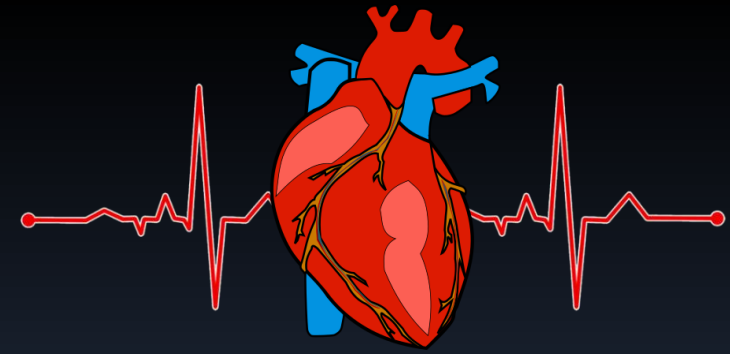
Pe parcursul acestui curs noi, în primul rând, vom învăța regulile examinării pacientului cu:

- Patologii cardiovasculare și
- Respiratorii.



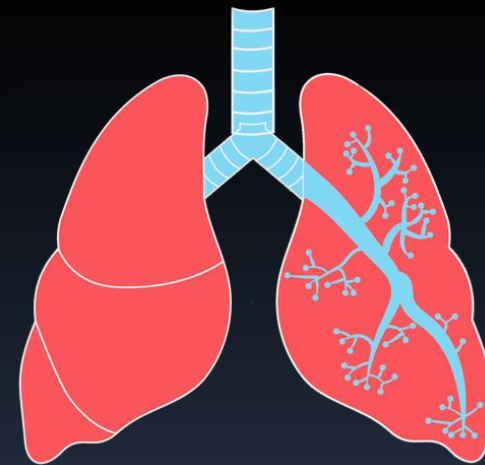
Sistemul cardiovascular:

- Aveți dureri în regiunea inimii, cu sau fără iradiere în mână, spate?
- Ce medicamente primiți când apar dureri?
- Aveți dispnee? (probleme cu respirația, Va înădușiți?)?
- Simțiți palpitații (simțiți bătăile inimii)?
- Care este tensiunea arterială maximă?
- Simțiți când aveți tensiune arterială ridicată?
- Aveți cefalee (durere de cap)?
- Aveți vertije (amețiți)?



Sistemul respirator:

- Aveți tuse? Uscată sau cu spută?/culoarea?
- Aveți dispnee? (probleme cu respirația, Va înnădușiți?)
- Care este temperatura maximă?
- Aveți dureri în piept (torace)?
- Respirați prin nas liber?
- Aveți dureri în gât?



Acuze generale:

- Cefalee (dureri de cap)?
- Vertije (amețiți)?
- Lipsa poftei de mâncare?
- Dereglări de somn?



Istoricul maladiei

- Când V-ați îmbolnăvit?
- Ați chemat medicul?
- Ce tratament ați primit acasă?



Întrebări generale (Istoricul vietii)

- Cineva din rudele dumneavoastră apropiate au avut aceasta maladie?
- Fumați?
- Utilizați alcool?
- Ați avut intervenții chirurgicale, hepatită virală, tuberculoză?



Dupa aceasta, D-vă trebuie să demonstrați aptitudinile practice:

- În cazul **pacientului cardiac**, D-va trebuie să verificați pulsul și să măsurați tensiunea arterială.
- În cazul **pacientului cu boli respiratorii**, D-va trebuie să măsurați temperatura corpului, pulsul și oximetria (saturația hemoglobinei cu oxigen).



- Înainte de fiecare procedură, D-va trebuie să explicați pacientului ce vreți să faceți și să-i cereți permisiunea.



D-vă trebuie sa finalizați conversația cu pacientul cu următoarele fraze:

- *Acum eu Vă voi prescri investigațiile necesare, sunteți de acord?*
- *Acum eu Vă voi prescri tratamentul necesar, sunteți de acord?*
- *Va mulțumesc, sanatate, la revedere.*



Apoi, D-vă dați mâina pacientului si ieșiți din salon.

