

OBSAH

Úvod	7
I. DÍL – SETKÁNÍ S PRVNÍM PACIENTEM A KOMUNIKACE S NÍM	
1. ZÁMĚR VÝUKY	11
1.1 Setkání s prvním pacientem a ověření vlastních komunikačních schopností	11
1.2 Co to znamená být praktickým lékařem?	13
1.3 Holistický přístup k nemocnému	15
2. PROGRAM TÝDENNÍHO VÝUKOVÉHO BLOKU	18
2.1 Příprava na první návštěvu rodiny chronicky nemocného	19
2.2 Vlastní návštěva a její cíl	20
2.3 Semináře a jejich náplň	22
2.4 Závěrečná písemná práce a doporučená témata	28
3. ZÁKLADY LÉKAŘSKÉ KOMUNIKACE	31
3.1 Technické podmínky a vlastní komunikační prostředky	31
3.2 Asertivita	34
3.3 Obecné zásady a technika Soften	35
4. JAK KOMUNIKOVAT S PACIENTEM?	38
4.1 Pravidla komunikace	39
4.2 Nonverbální komunikace	44
5. KOMUNIKACE S NEVIDOMÝM A SLABOZRÁKÝM PACIENTEM ..	49
5.1 Obecná pravidla kontaktu s nevidomým a slabozrakým člověkem	51
II. DÍL – TÝDEN V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE-ŠKOLITELE	
1. Praktické lékařství pro dospělé	55
1.1 Praxe v terénní ordinaci a její možnosti	56
1.2 Výkony posluchače v ordinaci praktického lékaře	57
2. ROZDÍLY V PRÁCI PRIMÁRNÍ A SEKUNDÁRNÍ PÉČE	61
2.1 Rozsah odbornosti praktického lékařství	61

2.2 Rozložení nemocnosti v ordinacích primární péče	62
2.3 Odlišnost vlastní lékařské práce	63
3. KONZULTACE	66
3.1 Pochopení problémů předložených pacientem	66
3.2 Paternalistický a partnerský model jednání	69
3.3 Další součásti konzultace	70
4. KOMUNIKACE LÉKAŘE V RÁMCI KONZULTACE	72
4.1 Pacient v centru pozornosti	72
4.2 Faktory ovlivňující konzultaci	74
4.3 Vlastní hodnocení konzultace (selfmonitoring)	75
5. PODMÍNKY ÚSPĚŠNÉ KONZULTACE	77
5.1 Pečlivý odběr anamnézy	78
5.2 Fyzikální vyšetření a indikace pomocných vyšetření	79
5.3 Parere	82
5.4 Zdravotní záznam pacienta a recept	83
5.5 Důvody neúspěšného průběhu konzultace	85
6. ROZHODOVACÍ PROCES A PRACOVNÍ DIAGNÓZA	86
6.1 Pracovní diagnóza	87
6.2 Desatero zkušeného praktického lékaře	90
7. VZTAH K PACIENTOVI	91
7.1 Zvláštní jedinci a zvláštní situace	92
7.1. Sdělení špatné zprávy nemocnému	94
8. POZNÁMKY K DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTICE	97
8.1 Příklady časté symptomatologie v primární péči	97
8.2 Onemocnění vyžadující neodkladnou péči	101
9. POSUDKOVÁ ČINNOST PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	107
9.1 Hlediska posudkové činnosti	108
9.2 Zodpovědnost	110
10. LÉKAŘ A HENDIKEPOVANÝ PACIENT	111
10.1 Některé praktické důsledky postižení zraku	111
10.2 Komunikace s nevidomým a slabozrakým pacientem v ambulanci	113
10.3 Nevidomý pacient v lůžkovém zařízení	113
11. KOMUNIKACE SE SLUCHOVĚ POSTIŽENÝMI	116
11.1 Rozdělení sluchových vad	116

11.2 Rozdělení a etiologie percepčních vad	117
11.3 Péče o sluchově postižené	118
11.4 Zásady komunikace se sluchově postiženými	118
11.5 Neslyšící	119
12. KVALITA ŽIVOTA VE STÁŘÍ	121
12.1 Normální stáří a involuční změny	121
12.2 Soběstačnost a její kritéria	123
12.3 Patologie v oblasti psychických funkcí	125
12.4 Odlišnost stonání ve stáří	128
13. POZNÁMKY K ETICE V LÉKAŘSKÉ PRAXI	130
13.1 Etické dilema	131
13.2 Etický kodex Práva pacientů	132
14. DROGOVĚ ZÁVISLÝ PACIENT V PRIMÁRNÍ PÉČI	134
14.1 Nepřímý kontakt s drogově závislým	134
14.2 Syndrom závislosti	136
14.3 Dělení návykových látek	137
14.4 Působení návykových látek, klinické projevy a komplikace	138
14.5 Role praktického lékaře	147
15. PREVENTIVNÍ PÉČE	150
15.1 Možnosti preventivní péče v ordinaci praktického lékaře	150
15.2 Rizika nemocnosti a úmrtnosti	152
15.3 Familiární predispozice – klíč k prevenci	153
16. PRÁVNÍ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE	155
16.1 Odpovědnost a reverz	155
16.2 Součásti právní odpovědnosti	156
17. KONTINUITA PÉČE	159
18. JAK SE PÍŠE KAZUISTIKA	161
18.1 Součásti kazuistiky	161
18.2 Nejčastější chyby v prezentovaných kazuistikách	164
19. CO MOHOU POSLUCHAČI OČEKÁVAT OD STÁŽE V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE-ŠKOLITELE?	165