

Keskustelu potilaan kanssa

Käytännönläheinen kuvaus potilaskäynnin mallista



Vuonna 2002 tieteellinen tutkimus¹ esitteli potilasviestintämenetelmän, joka auttoi klinikoita tuloksellisesti vaikeissa konsultaatioissa, jotka liittyivät antibioottien määräämiseen akuuteissa hengitystieinfektioissa.

”Elicit-provide-elicite” (”selvitä-anna tietoa-selvitä”) -menetelmä on potilaskeskeinen ja soveltuu erilaisiin klinisiin tilanteisiin. Äskettäin suoritetuissa klinisissä tutkimuksissa^{2,3} on osoitettu, että menetelmään perustuvien kehittyneiden viestintätaitojen käyttöönoton ansiosta perusterveydenhuollon lääkärit määräävät merkittävästi vähemmän antibiootteja, eikä tällä ole vaikutusta potilastyytyväisyyteen, paranemisen kestoon ja vastaanottoaikoihin.

Lisäksi on näyttöä siitä, että potilaiden kouluttaminen saattaa vähentää uusintakäyntejä ja antibioottien käyttöä hengitystieinfektioissa⁴. Potilaille tarkoitettun tiedotusmateriaalin käyttö vastaanotolla voi auttaa muistamaan lääkemääräjän viestit ja parantamaan ehdotetun hoitostrategian hyväksymistä pitkällä aikavälillä.

Seuraava potilaskeskustelumalli on selvittävä ja tiedottavaan malliin pohjautuva ehdotus menetelmästä, jota perusterveydenhuollon lääkemääräysten antajat voivat käyttää vastaanotolle hengitystieinfektioiden vuoksi tulevien potilaiden kanssa.

1) Selvitä:

- Kysy potilaan vaivasta ja sairaudesta
- Kysy potilaan odotuksia hoidosta

2) Anna tietoa:

- Kerro sairaudesta ja siitä, että potilaan keho voittaa sairauden tehokkaasti itse
- Kerro antibioottien hyödyistä ja haitoista ja antibioottiresistenssin riskistä
- Anna neuvoja itsehoitoon
- Kerro sairauden odotettavasta kestosta
- Kerro oireista, jotka vaativat uusintakäynnin

3) Selvitä:

- Varmista, että potilas on ymmärtänyt ja hyväksyy strategian

Seuraavan keskustelumallin tarkoituksena on ohjata ja tukea perusterveydenhuollon lääkemääräjiä vastustamaan potilailta tulevaa painetta saada antibiootteja sekä edistää potilaiden asianmukaista antibioottien käyttöä.

European Centre for
Disease Prevention
and Control (ECDC)
Tel: +46 (0)8 5860 1000
Email: EAAD@ecdc.europa.eu



¹ Rollnick S, Kinnersley P, Butler C. Context-bound communication skills training: development of a new method. *Med Educ* 2002;36:377–83.

² Cals JW, Butler CC, Hopstaken RM, Hood K, Dinant GJ., Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial. *BMJ*. 2009 May 5;338:b1374. doi: 10.1136/bmj.b1374.

³ Cals JW, Scheppers NA, Hopstaken RM, Hood K, Dinant GJ, Goettsch H, Butler CC., Evidence based management of acute bronchitis; sustained competence of enhanced communication skills acquisition in general practice. *Patient Educ Couns*. 2007 Nov;68(3):270–8. Epub 2007 Aug 21.

⁴ Francis NA, Hood K, Simpson S, Wood F, Nuttall J, Butler CC., The effect of using an interactive booklet on childhood respiratory tract infections in consultations: study protocol for a cluster randomised controlled trial in primary care. *BMC Fam Pract*. 2008 Apr 24;9:23.

Keskustelu potilaan kanssa

Käytännönläheinen kuvaus potilaskäynnin mallista

