

*AA 2017/2018*  
**PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA**  
**Tirocinio Professionalizzante**  
Coordinatore: Prof.ssa Francesca Marotti

## **INTRODUZIONE**

Dal 1 Marzo 2018 saranno alternativamente presenti a rotazione nei reparti e ambulatori della Pediatria 18 gruppi di studenti, suddivisi a 3-4 gruppi per volta, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30. Ogni gruppo sarà presente per 12 giorni, incluso il turno di guardia. Il primo giorno di rotazione, gli studenti verranno accolti dalla Prof.ssa Marotti in Aula R7.1 (nota in precedenza come aula A), 7° piano Pediatria alle ore 9:00 che introdurrà gli studenti all'organizzazione del Tirocinio Professionalizzante in Pediatria, e svolgerà una lezione sull'Approccio al Bambino e la metodica di compilazione di un caso clinico pediatrico con nozioni di base di semeiotica pediatrica.

La frequenza del Tirocinio di Pediatria sarà **OBBLIGATORIA** per il 100% di tutti i turni previsti.

NON sono possibili cambi all'interno dei gruppi. In caso di impossibilità di frequenza nei giorni prestabiliti, verrà organizzata dalla Prof.ssa Marotti la possibilità di recupero dei giorni persi di frequenza.

## **MODALITÀ DI FREQUENZA**

Ogni studente dovrà frequentare la lezione di Introduzione al Tirocinio e di Approccio al Bambino il primo giorno di frequenza dalle ore 9:30 alle ore 12:00. Nei restanti turni di frequenza, lo studente dovrà presentarsi alle ore 8:30 presso il Reparto o Ambulatorio previsto dal calendario.

La frequenza è suddivisa nel seguente modo:

- a) Frequenza della **Lezione Introduttiva al Tirocinio**
- b) Tre giorni presso uno dei reparti **Area Breve** o **Area Alta Intensità di Cure**

- c) Un giorno presso **Nido**
- d) Un giorno presso **Chirurgia Pediatrica Degenza**
- e) Un giorno presso **Emato-Oncologia Degenza**
- f) Tre giorni presso uno degli **Ambulatori Pediatrici** di Pneumologia, Auxo-Endo-Diabetologia, Nefrologia, Gastroenterologia e Neurologia
- g) Un giorno presso **Accettazione Pediatrica**
- h) Un giorno di Guardia presso **Accettazione Pediatrica**

Il turno di Guardia Pediatrica verrà svolto come da calendario ufficiale con orario 8:00-14:00, 14:00-20:00 e 18-24. Lo studente dovrà presentarsi in Accettazione Pediatrica e fare riferimento al Medico di Guardia come da orario affisso in Accettazione Pediatrica. Lo studente dovrà fare firmare il libretto di Tirocinio dal Medico di Guardia al termine del suo turno.

**Dimostrazione di frequenza:** per ciascuno dei 12 turni previsti tra lezione introduttiva, frequenza reparti, ambulatori e turno di guardia, lo studente dovrà far firmare sul libretto rosso di Tirocinio ogni giorno di frequenza a uno dei Tutors responsabili per quel dato Reparto o Ambulatorio presente in servizio quel dato giorno, apportando anche la data in cui si è frequentato come da calendario prestabilito.

**Compilazione dei casi clinici:** durante la frequenza nei Reparti di Degenza Pediatrica Area Breve e Area Continua, ogni studente verrà nominalmente assegnato a un Medico specializzando che sarà responsabile di indirizzare lo studente nella compilazione del Caso Clinico Pediatrico (vedi file scaricabile con i turni di frequenza). **Il caso clinico dovrà essere svolto singolarmente da ogni studente, NON sarà possibile svolgere il caso clinico in comune tra più studenti.** Se alla correzione dei casi clinici venissero rilevati casi clinici identici tra loro inviati da due o più studenti, i casi clinici in questione verranno annullati e gli studenti dovranno compilare dei nuovi casi clinici su altre patologie.

Il **Caso Clinico di Reparto** verrà svolto su un bambino ricoverato presso uno dei due Reparti di Degenza Pediatrica Area Breve o Area Continua come indicato dal Medico specializzando responsabile. Il caso clinico dovrà comprendere le seguenti parti:

- a) Anamnesi patologica prossima;
- b) Anamnesi patologica remota;
- c) Anamnesi fisiologica, familiare e ambientale;
- d) Esame obiettivo del giorno di frequenza;
- e) Interpretazione di esami diagnostici già eseguiti e/o eventuali ulteriori esami diagnostici indicati;
- f) Diagnosi probabile e potenziali diagnosi differenziali;
- g) Trattamento terapeutico con indicazione di dosaggio specifico per quel paziente;
- h) Impostazioni teoriche di terapie idratanti di mantenimento e di ipotetica disidratazione (isonatriemica e isopotassiemica) di grado 10% per il bambino valutato.

Il **Caso Clinico di Accettazione pediatrica** dovrà comprendere:

- a) Valutazione all'ingresso con definizione di codice di gravità come da linee guida di Triage;
- b) Raccolta anamnesi patologica prossima e remota;
- c) Esame obiettivo;
- d) Esami diagnostici eventualmente richiesti o indicati;
- e) Conclusione con diagnosi presunta finale e consigli terapeutici.

Il caso clinico di reparto e il caso clinico di Accettazione Pediatrica dovranno essere stampati e presentati alla Commissione in sede d'esame.

La dimostrazione del 100% di frequenza e la presentazione scritta dei casi clinici sono **OBBLIGATORI** per accedere agli appelli di esame di Pediatria Generale e Specialistica.