

# RUOLO DEL TECNICO IN AMBULATORIO

PAOLA RUECA

CENTRO VETERINARIO GREGORIO VII



- Il mondo della veterinaria è molto cambiato negli ultimi decenni
- Questi cambiamenti hanno portato a rendere sempre più necessaria la figura del tecnico veterinario
- Ora più che mai la figura inizia ad assomigliare a quella dell'infermiera umana
- Non c'è ancora un riconoscimento ufficiale della figura, ma sul campo ormai è sempre più riconosciuta e richiesta

# DIFFERENZE

- Medico veterinario
  - Visita il paziente
  - Prescrive
    - esami
    - Accertamenti
    - Terapie
  - Esegue esami specialistici
  - Opera
- Tecnico veterinario
  - Aiuta e collabora con il veterinario nella gestione del lavoro
  - Rileva i parametri vitali
  - Esegue gli esami prescritti
  - Assiste negli esami specialistici
  - Esegue le terapie
  - Assiste il veterinario durante le chirurgie
  - Tiene in ordine l'ambiente
  - Gestisce il materiale

*“la figura del tecnico non minaccia  
l’immagine del medico veterinario,  
ma la esalta e le da il valore che  
merita”.*

.....

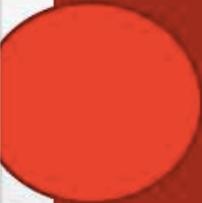
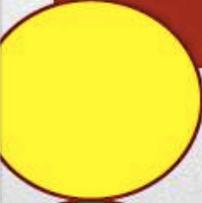
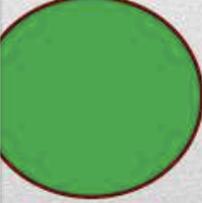
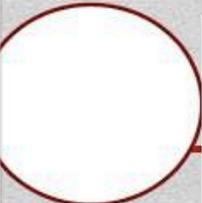
# IL TECNICO IN MEDICINA INTERNA (SALA VISITE)

- Accettazione del cliente
  - Triage
  - Intervista
    - Raccolta anamnesi
    - Storia clinica
- Accettazione del paziente
  - Rilevazione parametri vitali



# IL TECNICO IN MEDICINA INTERNA (SALA VISITE)

- Assistenza al veterinario
  - Assistenza durante visite, esami specialistici
  - Prelievi di campioni organici
  - Gestione del paziente in day- hospital
  - Somministrazione di terapie dietro indicazione del medico
  - Esecuzione di studi radiografici dietro indicazione del medico
  - Procedure di segreteria, quando necessario
  - Compilazione modulistica
  - Gestione telefonica del cliente

	<b>CODICE ROSSO</b>	<b>URGENZA ASSOLUTA</b>	<b>Molto critico, pericolo di vita, priorità assoluta, accesso immediato alle cure intervento tempestivo</b>
	<b>CODICE GIALLO</b>	<b>PERICOLO</b>	<b>Mediamente critico, presenza di rischi evolutivi, possibile rischio di vita</b>
	<b>CODICE VERDE</b>	<b>INTERVENTO DIFFERIBILE</b>	<b>Poco critico, assenza di rischi evolutivi e di pericolo di vita, prestazioni differibili</b>
	<b>CODICE BIANCO</b>	<b>NON URGENTE</b>	<b>Non critico, pazienti non urgenti, possono essere visitati anche dal loro veterinario di fiducia. Potranno essere visitati successivamente agli altri codici e con tempi di attesa non prevedibili</b>

# TRIAGE

**PRIMA VALUTAZIONE DEL PAZIENTE E  
CLASSIFICAZIONE DEL LIVELLO DI URGENZA**

# ACCETTAZIONE DEL CLIENTE

- Accogliere il cliente con serenità e professionalità
- Metterlo a suo agio
- Rassicurarlo sull'arrivo del medico
- Raccogliere la documentazione pregressa relativo al problema per cui è in visita
  - Esami del sangue
  - Elementi di DxI
  - Altro



# INTERVISTA

- Spesso i primi dati vengono fatti raccogliere al tecnico
- A volte ci sono dei moduli da compilare con i dati richiesti
- I dati vengono poi riportati al veterinario



### QUESTIONARIO PRE-VISITA

Tipo di cibo: Secco \_\_\_\_\_ Umido \_\_\_\_\_  
(segnare tipo e quantità)

N di animali in casa: gatti \_\_\_\_\_ cani \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

Il vostro cane ha terapie in corso? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ dose: \_\_\_\_\_ ultima somministrazione \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ dose: \_\_\_\_\_ ultima somministrazione \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ dose: \_\_\_\_\_ ultima somministrazione \_\_\_\_\_

Il vostro cane:.

È allergico a farmaci? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ quali \_\_\_\_\_

Fa la profilassi per la filaria? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

Fa la profilassi per le pulci? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

Quando è stato testato per la filaria l'ultima volta? \_\_\_\_\_

Per favore si elenchino le ultime terapie o interventi chirurgici effettuati e quando si sono verificati: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

Il vostro cane viaggia al di fuori dello stato: SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Dove? \_\_\_\_\_

Preferite somministrargli farmaci: con i liquidi \_\_\_\_\_ per pillole \_\_\_\_\_

Nome del cane \_\_\_\_\_ Cognome del proprietario \_\_\_\_\_

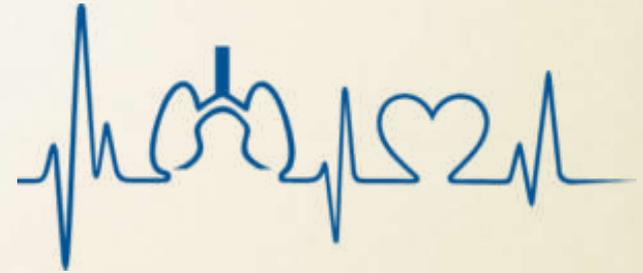
	SI	NO	forse
avete notato variazioni circa le attitudini, livello di attività, interazione?			
avete notato debolezza, difficoltà a camminare o saltare, scoordinazione?			
avete notato variazioni del carattere (irritabile, aggressivo, ansioso, vocalizza, chiama di notte)			
ha aumento dell'appetito?			
ha diminuzione dell'appetito?			
è aumentata la quantità di acqua consumata?			
è ridotta la quantità di acqua consumata?			
ha difficoltà ad urinare?			
avete notato variazioni nella quantità di urine prodotte?			
avete notato sangue nelle urine?			
ha difficoltà a respirare?			
starnutisce?			
tossisce?			
avete notato un brutto respiro, difficoltà a masticare o deglutire?			
il vostro cane ha vomitato? Se sì, quante volte al giorno?			
il vostro cane ha avuto problemi a defecare, incidenti in casa?			
il vostro cane ha diarrea o feci molli? Se sì, quante volte al giorno?			
vi è sangue o muco nelle feci molli?			
il vostro cane ha problemi con le orecchie?			
ha avuto perdita di pelo, .....o variazioni nella muta?			
il vostro cane è stato vaccinato negli ultimi 12 mesi?			
si è mai accoppiato?			
il vostro cane partecipa ad esposizioni ?			
il vostro cane è stato controllato per i parassiti negli ultimi 12 mesi?			

# ANAMNESI

- *Raccolta di informazioni che possono risultare utili alla definizione della diagnosi*
- Non si devono suggerire al proprietario le risposte
- Il proprietario si deve esprimere liberamente
- Fare domande mirate ad identificare il problema
- Porre domande in maniera diversa per avere certezza della risposta

# STORIA CLINICA

- Ha altre patologie?
- Ha avuto patologie importanti?
- Ha già presentato problemi simili?
- È già stato trattato per questa patologia/  
sintomatologia?
- È seguito da un altro veterinario?
- Sta facendo terapie?



# ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE

- Metterlo a suo agio
- Osservare il suo atteggiamento
- Farlo accomodare sul tavolo da visita (se è il caso, se troppo stressato si aspetterà l'arrivo del medico)
- Rispettare i suoi spazi



# ACCETTAZIONE DEL PAZIENTE

- Ci si deve sempre avvicinare con attenzione al paziente
- Si deve essere ricettivi ai segnali che invia e comportarsi di conseguenza
- I pazienti spaventati e/o aggressivi meritano ancora più attenzione per aiutarli a fidarsi di noi
- Con i pazienti aggressivi/spaventati vanno ridotti al minimo i tempi morti e le manipolazioni inutili

# PARAMETRI VITALI

- Comunemente chiamati in sintesi TPR
- Temperatura
- Polso
  - frequenza cardiaca
  - ritmo
- Colore delle mucose e TRC
- Respiro
  - Frequenza respiratoria
  - ampiezza del respiro
- Livello di coscienza



# CONTENZIONE DEL PAZIENTE

- La contenzione del paziente è importante per consentire al veterinario di effettuare le manualità necessarie in maniera efficace e veloce
- Specie in un paziente nervoso/spaventato è prioritario eseguire le manualità rapidamente e senza dover ripetere le procedure
- La differenza tra cani e gatti è notevole

# CONTENZIONE DEL CANE

- La contenzione non è una dimostrazione di forza
- Il paziente deve sentire la presa ferma senza avvertire il pericolo in essa
- In alcuni casi meno si contiene più si ottiene
- Si deve essere attenti ai segnali che ci invia

# CONTENZIONE CANE PER METTERE UNA CANNULA

- Posizionarsi sul lato opposto rispetto all'arto su cui si inserisce la cannula
- Con una mano si prende la testa e si gira dal lato opposto all'arto interessato
- Con l'altra mano si fa la compressione extraruotando leggermente



# CONTENZIONE CANE PER CONTROLLARE UN ORECCHIO 1

- Si stende il cane sul fianco
- Con una mano si afferra l'arto anteriore che poggia sul tavolo poggiando il braccio su scapola e collo
- Con l'altra mano si prende il muso del cane



# CONTENZIONE CANE PER CONTROLLARE UN ORECCHIO 2

- Cane seduto
- Con una mano si gira intorno al collo e si prende il muso del cane schiacciando il corpo del cane al proprio corpo
- Con l'altra mano si

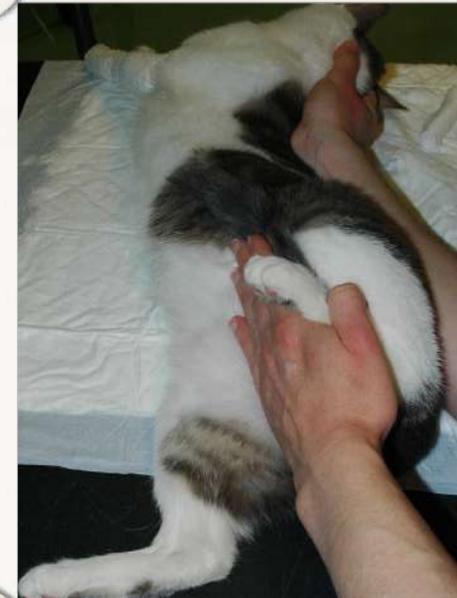




# CONTENZIONE GATTO

## - EV O PICCOLO PRELIEVO -

- Si prende il gatto per la collottola
- con l'altra mano si prende una zampa posteriore e con la mano di taglio si fa la compressione all'attaccatura della zampa
- La schiena del gatto si poggia sul braccio ed è estesa all'indietro



# CONTENZIONE DEL GATTO

## - PRELIEVO -

- Con una mano si prende la testa del gatto a partire dalla mandibola
- Con l'altra mano si prendono gli arti anteriori inserendo un dito tra le zampe e si estendono verso il basso
- Con lo stesso braccio si avvolge il corpo del gatto e si blocca contro il proprio corpo



# CONTENZIONE GATTO PER UNA CANNULA

- Posizionarsi sul lato opposto rispetto all'arto su cui si inserisce la cannula
- Con una mano si prende la testa e si gira dal lato opposto all'arto interessato
- Con l'altra mano si fa la compressione extraruotando leggermente

