

---

**Ano Letivo** 2019-20

---

**Unidade Curricular** LABORATÓRIOS DE APTIDÕES 2

---

**Cursos** MEDICINA (Mestrado Integrado)

---

**Unidade Orgânica** Reitoria - Centro de Novos Projectos

---

**Código da Unidade Curricular** 15371028

---

**Área Científica** MEDICINA

---

**Sigla**

---

**Línguas de Aprendizagem** Português / Inglês

---

**Modalidade de ensino** Diurno

---

**Docente Responsável** Sandra Sofia Nogueira da Silva

DOCENTE	TIPO DE AULA	TURMAS	TOTAL HORAS DE CONTACTO (*)
Sandra Sofia Nogueira da Silva	PL	PL1	35PL
António Manuel Pereira Pêgas	PL	PL1	22PL
Pedro Rafael Caveirinhas Bebiano Rouxinol	PL	PL1	41,5PL
Rui Pedro Pereira De Alfarra Esteves	PL	PL1	9PL
Carlos Fernando Anacleto Candeias	PL	PL1	21PL
Sandra Isabel Coimbra Miranda	PL	PL1	18PL
Joana Ferreira Veloso Gomes	PL	PL1	2PL
Filipa Gomes Henriques da Silva	PL	PL1	6,5PL
Hugo Alexandre de Andrade Costa	PL	PL1	9PL
Rita Nunes Marques Marçal da Silva	PL	PL1	14PL
Docente A Contratar DCBM 3	PL	PL1	32PL

\* Para turmas lecionadas conjuntamente, apenas é contabilizada a carga horária de uma delas.

ANO	PERÍODO DE FUNCIONAMENTO*	HORAS DE CONTACTO	HORAS TOTAIS DE TRABALHO	ECTS
4º	A	70PL; 40	274	10

\* A-Anual;S-Semestral;Q-Quadrimestral;T-Trimestral

#### Precedências

Sem precedências

#### Conhecimentos Prévios recomendados

Não se aplica

#### Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências)

A Unidade Curricular (UC) tem como objetivos de aprendizagem as seguintes competências e princípios éticos: 1) Tratar os pacientes com respeito e dignidade, 2) Ser honesto e agir com integridade, 3) Apresentar-se ao paciente e explicar o propósito da sua atuação, 4) Respeitar o direito dos pacientes à confidencialidade e ir ao encontro das suas preocupações, 5) Fornecer a informação clínica de forma adequada à compreensão do paciente, 6) Respeitar o princípio da autonomia, 7) Reconhecer os limites da competência médica e desenvolver capacidades de trabalho em equipa multidisciplinar.

Para além dos princípios acima mencionados, pretende-se que os estudantes desenvolvam aptidões no âmbito da obtenção de uma história clínica, execução de exames físicos, desenvolvimento de competências comunicacionais e execução de procedimentos. Os Laboratórios de Aptidões (LA) estão fortemente ligados com as UC de Ciências Básicas e Clínicas (CBC) para permitir a integração transversal de conhecimentos.

---

### Conteúdos programáticos

História Clínica: Dermatológica, Oftalmológica (Oftalm), Otorrinolaringologia (ORL), Cardiovascular (CV), Pulmonar, Gastrointestinal (GI), Ginecológica/Obstétrica (GO), Urológica, Reumatológica, Neurológica, Psiquiátrica, Endocrinológica, Pediátrica e Geriátrica.

Exame Objetivo: Sinais Vitais, Dermatológico, Oftalm, ORL, CV, Respiratório, GI, GO, Músculo-Esquelético, Neurológico, Endocrinológico, Pediátrico e Verificação de óbito.

Competência Comunicacional: Explicação de doença, fármacos, Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (MCDT), resultado de exame, procedimentos invasivos; Consentimento informado; ética e confidencialidade, transmissão de má notícia; comunicação com familiares, doente portador de deficiência e profissionais de saúde.

Procedimentos: Técnica asséptica, Avaliação glicémia, Administração de fármacos, Colheita de sangue, Colocação de cateter, Algiação, Exame de urina, Suturas, ECG, SBV/SAV Adulto e Pediátrico, Certificado Óbito, Interpretação de MCDT.

---

### Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

A prática da Medicina baseia-se na construção de uma relação de confiança entre o paciente e o seu médico. Deste modo, é fundamental que o estudante de medicina desenvolva conhecimentos e aptidões clínicas para alicerçar essa relação. As aptidões práticas desenvolvidas nesta UC visam possibilitar ao estudante a prática de procedimentos médicos mas também a compreensão global das necessidades individuais de cada paciente e consequente adequação do plano terapêutico à situação clínica evidenciada. Pretende-se que os conhecimentos desenvolvidos sejam englobados na competência fundamental da comunicação em medicina permitindo aos estudantes a adequação de linguagem, postura, abordagem e intervenção a cada paciente respeitando a sua individualidade.

---

### Metodologias de ensino (avaliação incluída)

Aulas teórico-práticas, metodologia expositiva/prática ( *role-playing* /ator/modelo anatómico/paciente). A aprovação na UC exige assiduidade  $\geq 75\%$  e aprovação em 2 momentos avaliativos (Objective Structured Clinical Examination- OSCE) com 5-8 estações cada. A nota final resulta da média aritmética do total das estações. A aprovação depende também da (1) aprovação  $> 1/4$  do total das estações e (2) da média dos testes  $\geq 9,5$ . A nota de cada estação resulta do (1) cálculo do Score soma dos itens da grelha e (2) do ponto de corte (9,5) fixado pelo regente da cadeira, considerando o desempenho esperado para a estação baseado no resultado do ajuste do modelo linear entre; o Score soma dos itens da grelha e a classificação ordinal das coortes disponíveis. A avaliação é feita por 1 júri/estação. Nas faltas justificadas o aluno deve requerer agendamento em 5 dias úteis. A avaliação pode ocorrer nouro formato ou em instituições parceiras.

---

### Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

A UC de LA permite a integração de competências práticas ao longo da aprendizagem de conhecimentos fundamentais das ciências básicas em medicina. A utilização de *role-playing* e/ou atores e modelos anatómicos permite simular o ambiente real da prática clínica potenciando a repetição dos procedimentos médicos necessários melhorando a curva de aprendizagem de cada uma das competências propostas para a UC.

#### **Bibliografia principal**

Bickley LS; Szilagyi, PG. Bates Guide to Clinical Examination and History Taking, 11th Edition, Lippincot 2013.  
Burton N., Birdi K. Clinical Skills for OSCEs, 5rd edition, Bios Scientific Publishers Limited, 2015.  
Castelo-Branco L, Guerra Pereira N, Gago T. Competências Clínicas práticas e preparação para OSCE, Lidel, 2016.  
Douglas G; Nicol F; Robertson C. MacCleods Clinical Examination, 13th Edition, Churchill Livingstone, 2013.  
Oxford Handbook of Clinical Medicine - Murray Longmore, Ian Wilkinson: Oxford Handbook Series, 2017.

---

**Academic Year** 2019-20

---

**Course unit** SKILLS LABS 2

---

**Courses** MEDICINE

---

**Faculty / School** DEPARTMENT OF BIOMEDICAL SCIENCES AND MEDICINE

---

**Main Scientific Area** MEDICINA

---

**Acronym**

---

**Language of instruction** Portuguese / English

---

**Teaching/Learning modality** Diurnal

---

**Coordinating teacher** Sandra Sofia Nogueira da Silva

Teaching staff	Type	Classes	Hours (*)
Sandra Sofia Nogueira da Silva	PL	PL1	35PL
António Manuel Pereira Pêgas	PL	PL1	22PL
Pedro Rafael Caveirinhas Bebiano Rouxinol	PL	PL1	41,5PL
Rui Pedro Pereira De Alfarra Esteves	PL	PL1	9PL
Carlos Fernando Anacleto Candeias	PL	PL1	21PL
Sandra Isabel Coimbra Miranda	PL	PL1	18PL
Joana Ferreira Veloso Gomes	PL	PL1	2PL
Filipa Gomes Henriques da Silva	PL	PL1	6,5PL
Hugo Alexandre de Andrade Costa	PL	PL1	9PL
Rita Nunes Marques Marçal da Silva	PL	PL1	14PL
Docente A Contratar DCBM 3	PL	PL1	32PL

\* For classes taught jointly, it is only accounted the workload of one.

#### Contact hours

T	TP	PL	TC	S	E	OT	O	Total
0	0	70	0	0	0	0	4	274

T - Theoretical; TP - Theoretical and practical ; PL - Practical and laboratorial; TC - Field Work; S - Seminar; E - Training; OT - Tutorial; O - Other

#### Pre-requisites

no pre-requisites

#### Prior knowledge and skills

Not aplicable

#### The students intended learning outcomes (knowledge, skills and competences)

The Curricular Unit (CU) has the following competences and ethical principles as learning objectives: 1) to treat patients with respect and dignity, 2) being honest and act with integrity, 3) Introduce yourself to the patient and explain the purpose of your action, 4) to honour patient's right to confidentiality and to meet their concerns, 5) Provide clinical information in a way that is adequate to patient understanding, 6) Respect the principle of autonomy, 7) Recognize the limits of medical competence and develop multidisciplinary teamwork skills.

In addition to the basic principles mentioned above, which are cross-cutting issue for all the skills to be acquired in this unit, students are expected to develop skills in obtaining a patient's history, performing physical examination, developing communication skills and performing procedures. Skills Labs (SL) are strongly linked to Basic and Clinical Sciences (BCS) CU to allow a transversal integration of knowledge.

## Syllabus

Clinical history: Dermatological, Ophthalmology, Otolaryngology, Cardiovascular, Respiratory, Gastrointestinal, Gynecology/Obstetrics, Urology, Rheumatology, Neurology, Psychiatry, Endocrinology, Paediatrics and Geriatrics.

Physical examination: vital signs, dermatologic, Ophthalmology, Otolaryngology, Cardiovascular, Respiratory, Abdominal, Gynecology/Obstetrics, Musculoskeletal, Neurology, Endocrinology, Paediatrics and death confirmation.

Communication skills: disease explanation, drugs, Auxiliary Diagnostic and Therapeutic Means, diagnostic exams interpretation, Invasive procedures/surgery, obtaining consent, ethics and confidentiality, breaking bad news, communication with patient relatives, disabled and healthcare personnel.

Procedures: aseptic technique, blood glucose measurement, administration of drugs, Blood collection, venous catheterization, urinary catheterization, urine sample testing, suture, EKG, adult and paediatric BLS/ALS, death certificate and data interpretation.

---

## Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives

The practice of medicine is based on building a relationship of trust between the patient and his doctor. Thus, it is essential that the medical student develops their knowledge, clinical skills and competences to build that link. The practical skills developed in this CU aim to enable the student to practice medical procedures but also the global understanding of the individual needs of each patient and consequent adaptation of the therapeutic plan to the clinical situation evidenced. It is intended that the knowledge developed be encompassed in the fundamental competence of communication in medicine allowing students the adaptation of language, posture, approach and intervention to each patient respecting their individuality.

---

## Teaching methodologies (including evaluation)

Theoretical-practical classes, expository/practical methods (role-playing/actors/ anatomical models/patients). CU approval requires attendance  $\geq 75\%$  and 2-time assessment (OSCE) approval with 5-8 stations each. The final grade results from the arithmetic mean of all the stations. Approval conditions: 1) passing  $> 1/4$  total stations; 2) tests (mean)  $\geq 9.5$ . Station score results from: 1) Score sum calculation of the grid items, 2) Cut off (9.5) previously fixed to the assessment moment by the coordinator considering: a) Complexity of acquired competences, 2) expected performance according to previous years evaluation through adjusted linear models (total score and ordinal classification of available cohorts). Evaluation is performed by 1 jury/station. Students with justified absences must request must require rescheduling in 5 working days. Evaluation may take place in another format or at partner institutions.

---

## Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes

The SL allows the integration of practical skills throughout the learning of basic knowledge of the basic sciences in medicine. The use of role-playing and / or actors and anatomical models allows to simulate the real environment of clinical practice enhancing the repetition of the necessary medical procedures improving the learning curve of each of the proposed competences for the CU.

---

## Main Bibliography

Bickley LS; Szilagyi, PG. Bates Guide to Clinical Examination and History Taking, 11th Edition, Lippincot 2013.  
Burton N., Birdi K. Clinical Skills for OSCEs, 5rd edition, Bios Scientific Publishers Limited, 2015.  
Castelo-Branco L, Guerra Pereira N, Gago T. Competências Clínicas práticas e preparação para OSCE, Lidel, 2016.  
Douglas G; Nicol F; Robertson C. MacCleods Clinical Examination, 13th Edition, Churchill Livingstone, 2013.  
Oxford Handbook of Clinical Medicine - Murray Longmore, Ian Wilkinson: Oxford Handbook Series, 2017.