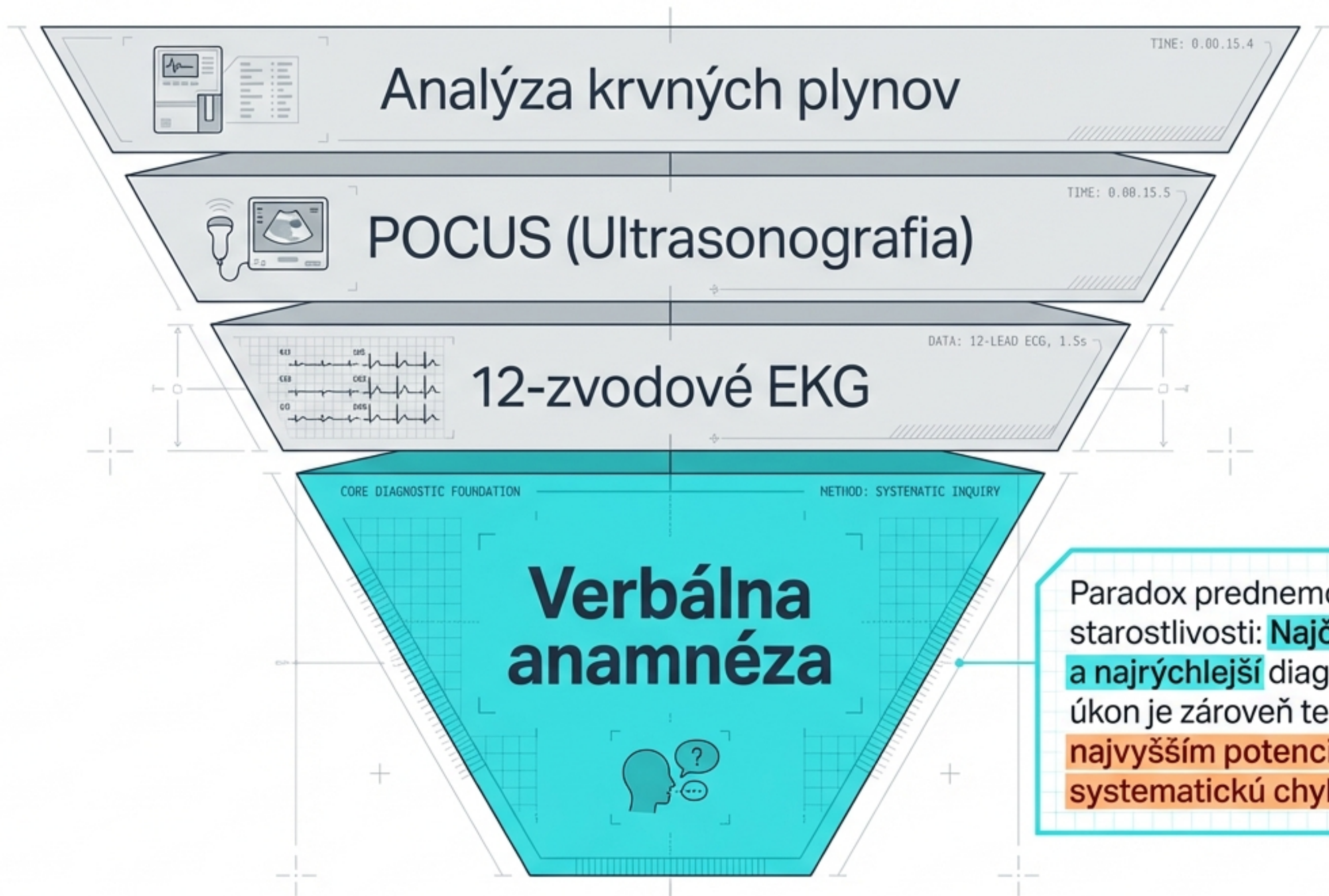


# Ako otázka mení diagnózu

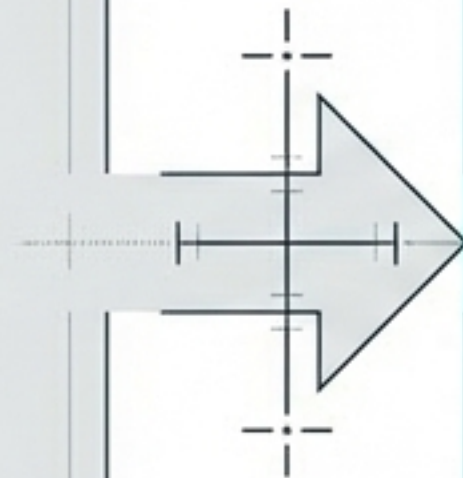
Komunikácia ako exaktný klinický nástroj v urgentnej medicíne

Autor: Martin Semanco



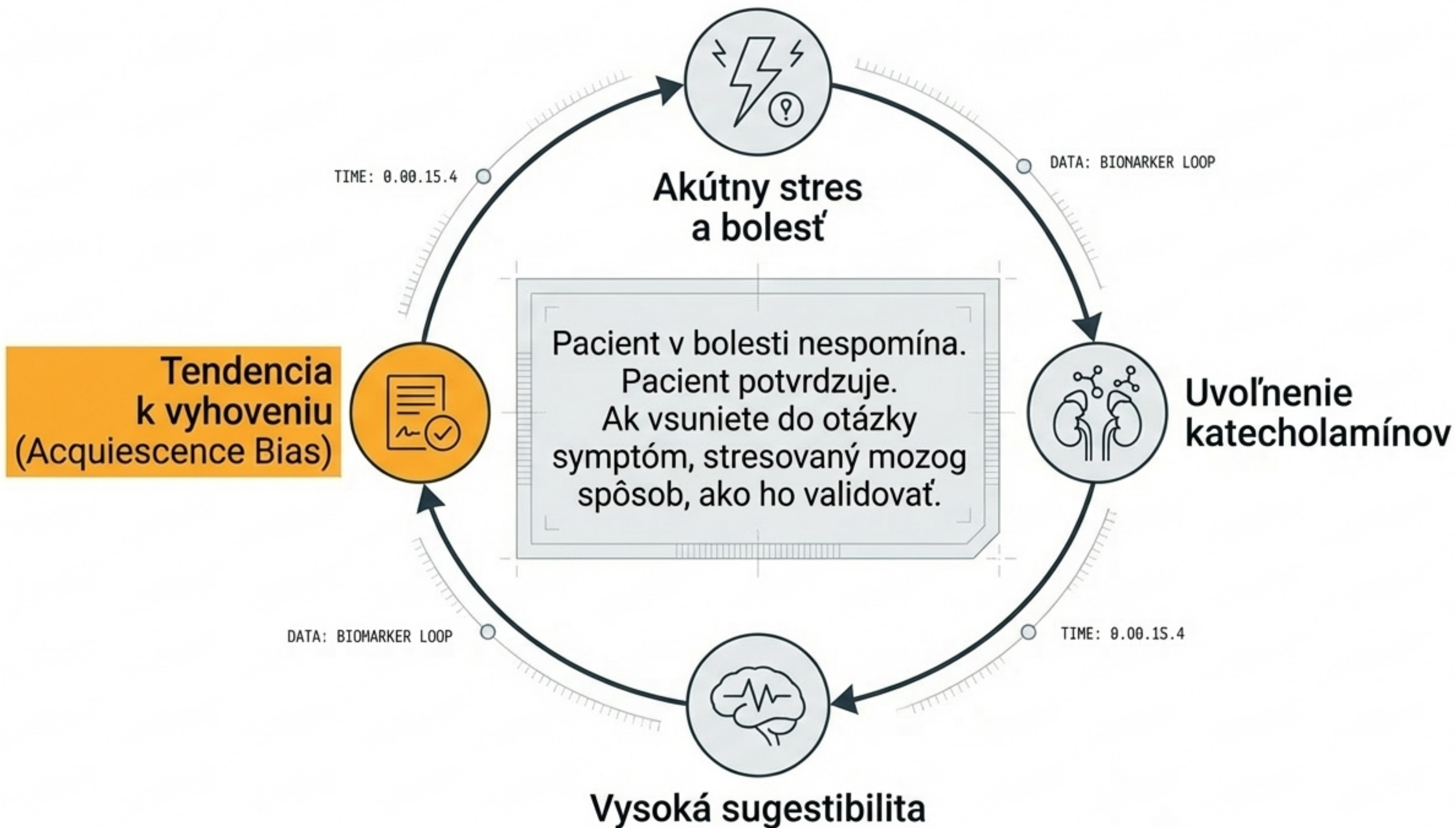
## Zastaralý model: "Mäkká zručnosť"

- Komunikácia je len nástroj na nadviazanie vzťahu.
- Otázky slúžia iba na zber existujúcich faktov.

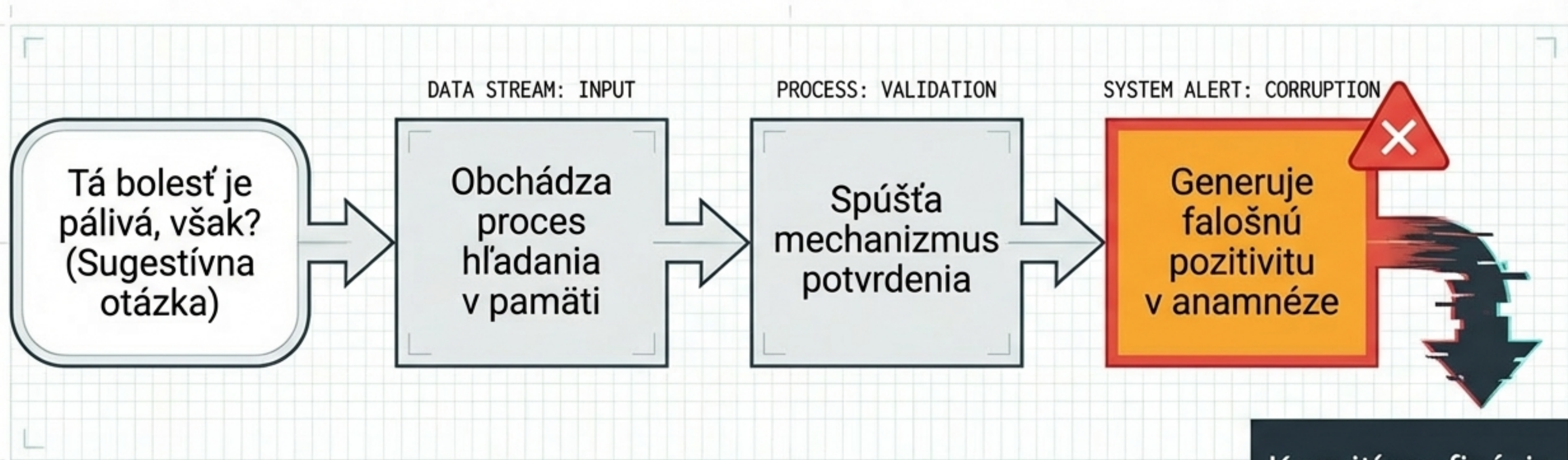


## EBM Model: "Klinický test"

- Každá otázka má svoju exaktnú senzitivitu a špecificitu.
- Spôsob dopytovania priamo mení pre-testovú pravdepodobnosť ešte pred fyzikálnym vyšetrením.



# MECHANIZMUS KOGNITÍVNEJ CHYBY PRI KLINICKOM DOTAZOVANÍ



TIME: 0.00.15.4

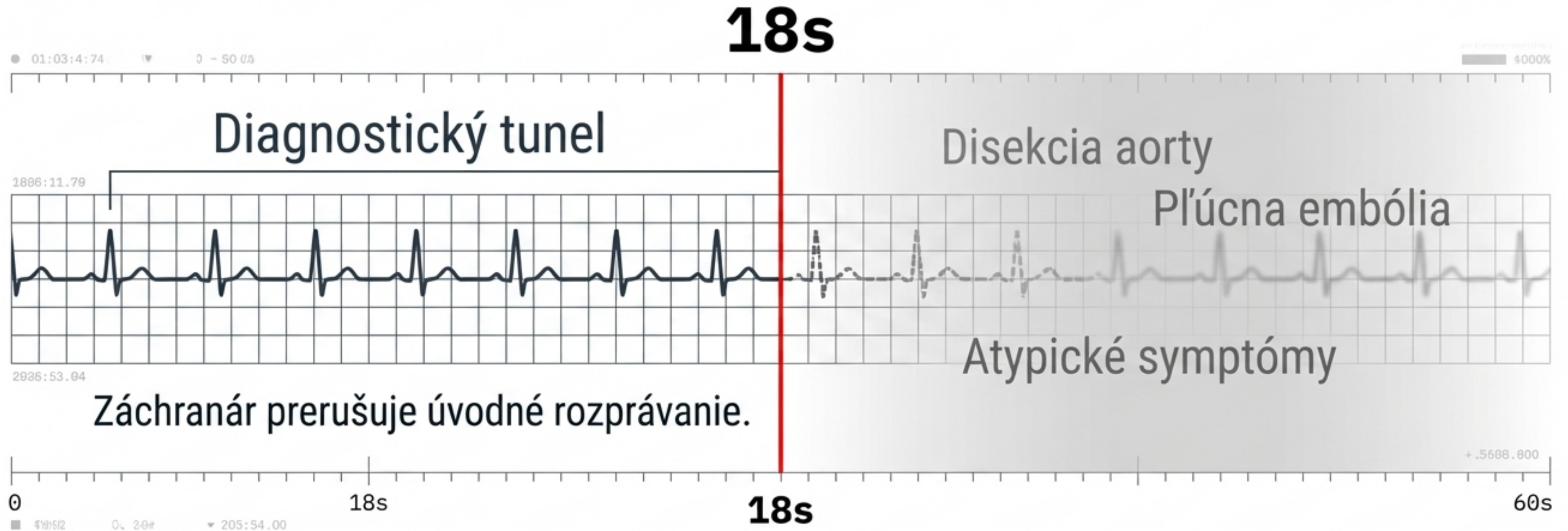
STATUS: CRITICAL FAILURE



Kognitívna fixácia  
záchranára na  
Akútny koronárny  
syndróm (AKS).

# PREDČASNÉ UZATVORENIE (PREMATURE CLOSURE)

DIAGNOSTICKÁ CHYBA SKRÁTENÍM PROCESU ZBERU DÁT



Podľa výskumov (Beckman & Frankel) zdravotníci prerušia pacienta v priemere po **18 sekundách**. Tento bod zlomu definuje "Premature Closure" (Predčasné uzatvorenie) – stratu dát, ktoré by zmenili diagnózu.



## ⚠ System 1 - Časový stres

- Rýchly a intuitívny.
- Podvedome tlačí pacienta do naučených vzorcov.
- Využíva sugestívne otázky ako kognitívnu skratku.



## 📊 System 2 - CRM Princípy

- Pomalší a analytický.
- Vyžaduje vedomé spomalenie.
- Využíva otvorené otázky pre čistý zber dát.



**Kognitívne zúženie núti záchranára podvedome prepnúť do Systému 1, čo priamo indukuje fixačné chyby.**

# DŮSLEDOK SUGESTÍVNEJ ANAMNÉZY: KRIVKA PREMHRANÉHO KLINICKÉHO ČASU

## DÁTOVÁ REPREZENTÁCIA VPLYVU SYSTÉMU 1 NA DIAGNOSTICKÝ PROCES



Úspora času v prvej minúte dopytovania vedie k obrovským stratám, keď sa tím pokúša liečiť umelo "vyrobenú" diagnózu.

PACIENT

**Muž, 55 rokov**

HLAVNÝ SYMPTÓM

**Akútna dušnosť a bolesť  
na hrudi**

DIFERENCIÁLNA DIAGNOSTIKA

Pleuritída

AKS

Pľúcna embólia

**Simulácia: Jeden pacient. Dva odlišné komunikačné algoritmy.  
Ako zmení štruktúra otázky konečnú diagnózu?**

PARAMEDIK: Bolí vás to na hrudi,  
keď sa nadýchnete?

**ANALÝZA:**  
Sugestívna formulácia  
(Podsúva pleurálnu väzbu).

PACIENT:  
Áno, asi áno.

PARAMEDIK: Je to taká pichľavá  
bolesť?

**ANALÝZA:**  
Vynútené potvrdenie  
(Zavádza vlastné deskripty).

**KLINICKÝ DOPAD (RIZIKO CHYBY):** Záchranár ignoruje pľúcnu embóliu a fixuje sa na pleurálnu bolesť (pneumónia/pleuritída).

TELENETRY



**PARAMEDIK:** Povedzte mi vlastnými slovami, čo presne cítite na hrudi.






**ANALÝZA:** Čistý zber dát (Nulová kontaminácia deskriptormi).

**PACIENT:** Ako keby som mal vnútri kameň... nemôžem sa kvôli nemu poriadne nadýchnuť.

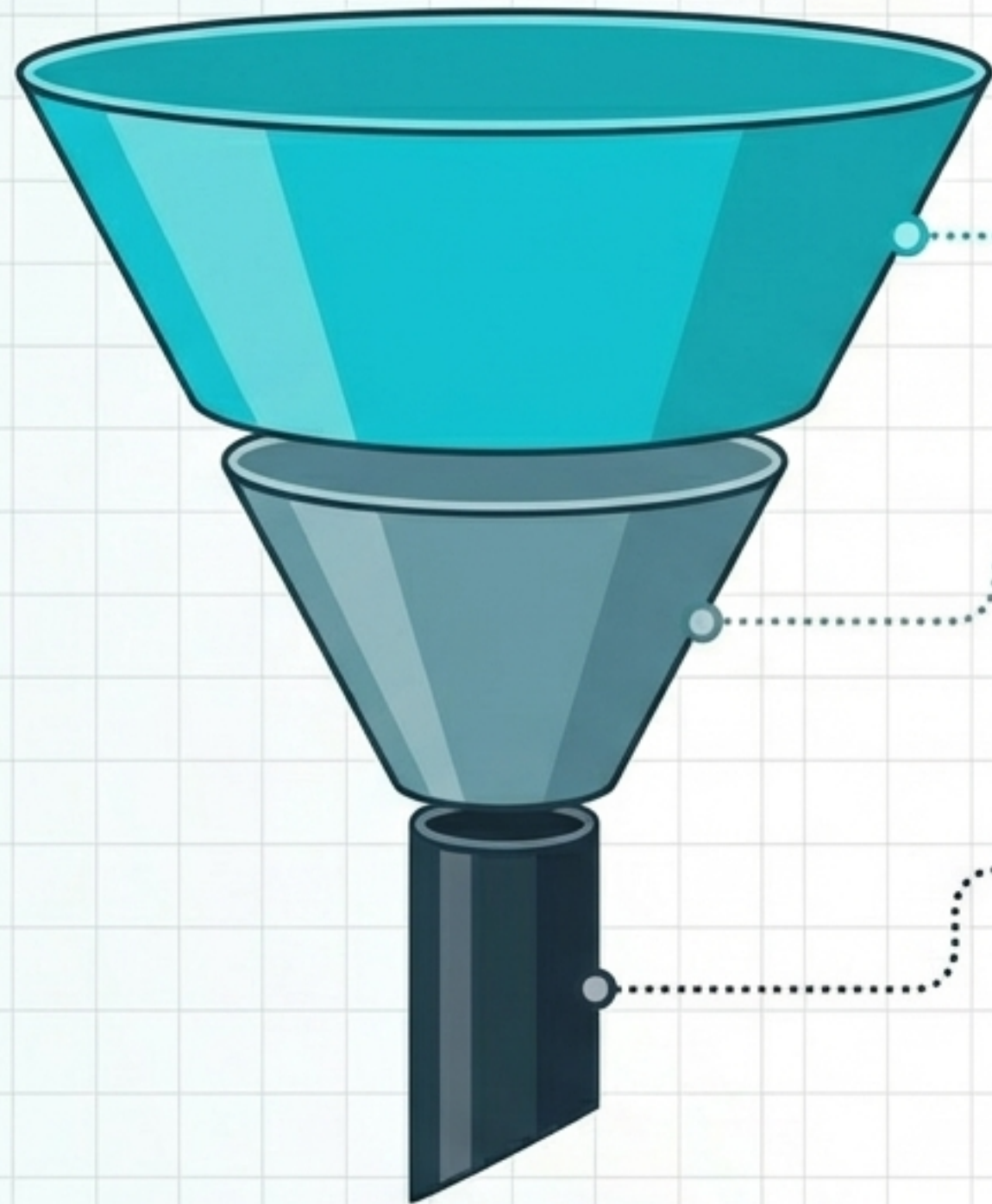
**PARAMEDIK:** Čo sa zmení, keď sa skúsite nadýchnuť zhlboka?

**ANALÝZA:** Vysoká špecificita (Testuje mechaniku bez sugescie).

**KLINICKÝ DOPAD:** Odhalenie viscerálnej príčiny (nie pleurálnej).  
Algoritmus sa okamžite mení smerom k AKS.

	TYP DOPYTOVANIA	KOGNITÍVNA ODPOVEĎ	KVALITA DÁT	VÝSLEDNÁ TRAJEKTÓRIA
Scenár A	 Sugestívny / Uzatvorený	 Falošná pozitivita (Acquiescence)	 Kontaminované	 Pleuritída (Nesprávna)
Scenár B	 Otvorený / Analytický (EBM)	 Autentický recall	 Vysoko špecifické	 AKS / Embólia (Správna)

Spôsob, akým sa záchranár pýta, priamo konfiguruje odpoveď pacienta.



### ● **Otvorené otázky**

Príklad: "Čo sa deje?" alebo "Popíšte mi to."  
Zber maximálneho objemu nefiltrovaných dát.

### ● **Cielené spresňovanie**

Navigácia v rámci pacientových vlastných slov.

### ● **Uzatvorené otázky**

Príklad: SAMPLE protokol.  
Potvrdenie špecifických detailov až po získaní spontánnych informácií.

# TECHNIKA LIEVIKA: KALIBROVANÉ PÝTANIE



## Pravidlo 10 sekúnd (Ticho)

Po otvorenej otázke počkajte aspoň 10 sekúnd bez prerušenia. Ticho nie je strata času, je to nutný diagnostický priestor pre mozog pacienta.



## Reflektívne počúvanie

Zopakujte pacientovi jeho vlastné slová ("Takže pocit ako kameň?"). Validujete informáciu bez kontaminácie prídavnými menami.



## Vedomá opozícia (Red Teaming)

Interný boj proti potvrdzujúcemu skresleniu. Kľúčová otázka v duchu: "Akú otázku by som teraz položil, ak by to s istotou NEBOL infarkt?"



**Komunikácia nie je prejavom rýchlosti. Je to precízna medicínska technológia, kde každé slovo pôsobí ako filter diagnostickej pravdy.**



**Disciplína v dopytovaní chráni pred kognitívnou fixáciou.**