



14. Tagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildungsforschung

Analyse verbaler und nonverbaler Kommunikationsaspekte von PJ-Studierenden in Anamnesegesprächen

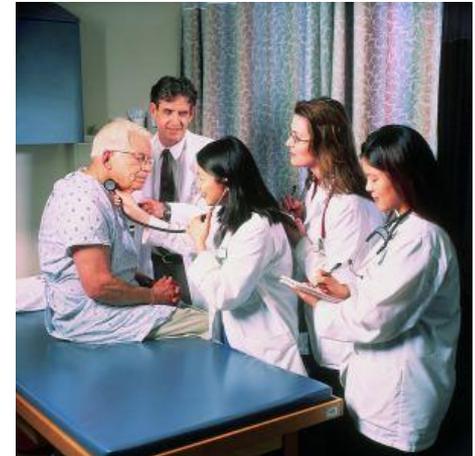
Dr. phil. des. Daniela Vogel
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

22. September 2017

- Ermöglichung klinischer Entscheidungsfindung durch Anamnesegespräch
- Verbale und nonverbale Kommunikation
- Ziel: Ausprägung der Kommunikationsmittel von PJ-Studierenden in Anamnesegesprächen

Utrecht-Hamburg trainee responsibility in unfamiliar situations Test[#]

- Simulation einer klinischen Umgebung
- Kombination aus Triple-Jump* und PAME**
(Patient Assessment and Management Examination)



1. Sprechstunde mit 5 Patienten (1 Stunde)
2. Bearbeitungszeit mit standardisierten “Störungen” (3 Stunden)
3. Oberarztbesprechung (30 Minuten)

Patientenfälle

1. 5-jähriges Mädchen mit Unwohlsein und Durchfall
(Zöliakie)
2. 53-jähriger Mann mit Bluthusten
(Granulomatöse Polyangiitis)
3. 58-jährige Frau mit Bauchschmerzen (im Rollstuhl)
(Perforierte Sigmadivertikulitis)
4. 65-jährige Frau mit Sprech- und Schluckbeschwerden
(Myasthenia gravis)
5. 36-jähriger Mann mit rheumatoider Arthritis und Fieber
(Herpes zoster)

Verbale Kommunikationsmittel

- Aufrechterhaltung des Gesprächs
- Patientengerechte Sprache
- Zusammenfassung des Gesagten
- Offene Fragen
- W-Fragen
- Zeit der ersten Unterbrechung

Non-verbale Kommunikationsmittel

- Blickkontakt
- Körpersprache
- Mimik
- Sprachduktus

Fall	Gesamt (n = 30)	Studentinnen (n = 22)	Studenten (n = 8)
	M ± SD	M ± SD	M ± SD
1	4,6 ± 2,3	4,4 ± 2,1	5,1 ± 3,1
2	4,4 ± 2,8	4,1 ± 2,7	5,1 ± 3,3
3	6,0 ± 2,8	6,1 ± 2,5	5,9 ± 5,8
4	4,1 ± 2,2	4,4 ± 2,3	3,4 ± 1,9
5	5,2 ± 2,5	5,6 ± 2,5	4,3 ± 2,3
Gesamt	4,9 ± 2,6	4,9 ± 2,5	4,8 ± 3,0

Fall	Gesamt (n = 30)	Studentinnen (n = 22)	Studenten (n = 8)
	M ± SD	M ± SD	M ± SD
1	21 ± 15	17 ± 15	30 ± 11*
2	33 ± 22	29 ± 20	42 ± 26**
3	8 ± 6	8 ± 7	7 ± 5
4	32 ± 18	29 ± 19	39 ± 11
5	26 ± 16	23 ± 14	34 ± 19**
Gesamt	24 ± 18	21 ± 17	30 ± 20

* männlich vs. weiblich (p < 0,01)

** männlich vs. weiblich (p < 0,05)

in Sekunden

Ergebnisse – Kommunikationsmittel

Fall	Verbal (n = 30)	Nonverbal (n = 30)
	M ± SD	M ± SD
1	3,7 ± 1,2	4,7 ± 1,3
2	3,7 ± 1,3	5,1 ± 1,6
3	3,8 ± 1,3*	4,6 ± 1,7**
4	4,1 ± 1,3	5,1 ± 1,9*
5	3,9 ± 1,0	4,7 ± 1,5
Gesamt	3,8 ± 1,2	4,9 ± 1,6

* weiblich vs. männlich (p < 0,01)

** weiblich vs. männlich (p < 0,05)

- Weniger komplexe Anamnese wird signifikant schneller unterbrochen
- W-Fragen Anzahl ist bei Patienten mit Schmerzsymptomen signifikant höher
- Signifikante Geschlechtsunterschiede in Abhängigkeit zu Patientenfällen

- Spezifische Kommunikationsaspekte sind abhängig von der Komplexität des medizinischen Falles.
- Das Gesprächsverhalten bei unterschiedlichen Schwierigkeitsgraden der medizinischen Fälle sollte in Kommunikationstrainings berücksichtigt und reflektiert werden.

Kontakt Daten

Dr. phil. des. Daniela Vogel

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

III. Medizinische Klinik

Sektion Ausbildungsforschung

d.vogel@uke.de