

Cyber che?

Uomini , robot , donne , umani ,
avatar e dintorni...

**Verità ed illusioni del cyberuniverso della Salute nel
secolo brevissimo**

Claudio Cricelli

dottore

Esempi di cyber cose nel cybermondo medico...

- La medicina narrativa digitale diventa di gruppo. Nasce il Digital Narrative Group
- Antropologia della sessualità in rete: la 'prima volta' online
- Parkinson Play: lo storytelling che sa prendersi cura

Esperienze di tele...qualcosa medico e sanitario

- La telemedicina specialistica comprende le varie modalità con cui si forniscono servizi medici a distanza all'interno di una specifica disciplina medica. Può avvenire tra medico e paziente oppure tra medici e altri operatori sanitari. Dipendentemente dal tipo di relazione tra gli attori coinvolti, le prestazioni della Telemedicina Specialistica si possono realizzare secondo le seguenti modalità:
 - Televisita – La Televisita è un atto sanitario in cui il medico interagisce a distanza con il paziente. L'atto sanitario di diagnosi che scaturisce dalla visita può dar luogo alla prescrizione di farmaci o di cure. Durante la Televisita un operatore sanitario che si trovi vicino al paziente, può assistere il medico. Il collegamento deve consentire di vedere e interagire con il paziente e deve avvenire in tempo reale o differito.
 - Teleconsulto – Il Teleconsulto è un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente. Si tratta di un'attività di consulenza a distanza fra medici che permette a un medico di chiedere il consiglio di uno o più medici, in ragione di specifica formazione e competenza, sulla base di informazioni mediche legate alla presa in carico del paziente.
 - Telecooperazione sanitaria – La Telecooperazione sanitaria è un atto consistente nell'assistenza fornita da un medico o altro operatore sanitario ad un altro medico o altro operatore sanitario impegnato in un atto sanitario. Il termine viene anche utilizzato per la consulenza fornita a quanti prestano un soccorso d'urgenza.
- La telesalute invece attiene principalmente al dominio della assistenza primaria.

Forms of e-health

term can encompass a range of services or systems that are at the edge of medicine/healthcare and information technology, including:

Electronic health record: enabling the communication of patient data between different healthcare professionals (GPs, specialists etc)

Computerized physician order entry: a means of requesting diagnostic tests and treatments electronically and receiving the results

Prescribing: access to prescribing options, printing prescriptions to patients and sometimes electronic transmission of prescriptions from doctors to pharmacists

Medical decision support system: providing information electronically about protocols and standards for healthcare professionals to aid in diagnosing and treating patients

Telemedicine: physical and psychological diagnosis and treatments at a distance, including telemonitoring of patients functions;

Consumer health informatics: use of electronic resources on medical topics by healthy individuals or patients;

Health knowledge management: e.g. in an overview of latest medical journals, best practice guidelines or epidemiological tracking (examples include physician resources such as Medscape and MDLinx);

Virtual healthcare teams: consisting of healthcare professionals who collaborate and share information on patients through digital equipment (for transmural care);

Health or m-Health: includes the use of mobile devices in collecting aggregate and patient level health data, providing healthcare information to practitioners, researchers, and patients, real-time monitoring of patient vitals, and direct provision of care (via mobile medicine);

Medical research using grids: powerful computing and data management capabilities to handle large amounts of heterogeneous data. [8]

Health informatics / healthcare information systems: also often refer to software solutions for appointment scheduling, patient data management, work schedule management and other administrative tasks surrounding health

FearFighter™

..... is an online program for panic and phobia. The program teaches users how to confront and change their thoughts and challenge avoidance behaviour that characterise panic and phobia. Users can print out worksheets for activities, monitor progress and receive emails with further tips at the end of each step. Most sessions last about 50 minutes. One session a week is the current recommended treatment regime.

- Ready to Fight Your Fears?
- You can purchase FearFighter™ directly and begin today.
 - [Purchase](#)

- **Our 9-Session Program**

er Fighter™ consists of 9 steps that need to be worked through one by one in order to gain the greatest benefits. It guides users through CBT as much as a therapist does and the following describes the 9 steps that a user must accomplish for greater benefits.

Session 1: Getting Started

General introduction to Cognitive Behavioural Therapy (CBT) and FearFighter (FF). You'll learn how CBT approaches anxiety, the three different phobia categories (specific, social phobia, agoraphobia) and about the body's natural "fight or flight" response. Your activity for this session will be to find a helper.

Session 2: How to Beat Fear

You'll learn the different sensations of anxiety (cardiovascular, muscular, digestive, respiratory and invisible) and become equipped with a list for spotting signs of anxiety. You'll also learn common safety behaviors (avoidance, distraction and escape) and listen to four videos of personal stories. Your exercise will be to start the FF diary.

Session 3: Anxiety Management

You'll be introduced to anxiety management techniques introduced in the form of Coping Cards to help you when you start to feel an attack brooding. You'll select one trigger to overcome and practice your anxiety management techniques.

Session 4: Challenging Thoughts

In session 4, you'll learn about thinking errors and over-generalisation. You will be provided with four questions to challenge this thinking, seven characteristics of negative thoughts and how to recognise and overcome these thinking errors. Your activity will be the challenging thoughts exercise.

Section 5: Core Beliefs

Your deeply held beliefs about self and others will be identified using a Downward Arrow technique. You will develop alternative, more helpful core beliefs. The activity for this section will be the core belief exercise.

Section 6: Exposure and SMART Goals

Exposure therapy is gradually facing your fear (trigger) often and long enough until it causes little or no fear. You'll learn about exposure therapy and the fear hierarchy with Specific, Measurable, Achievable, Relevant and Timed (SMART) goals. Your activity will be to create your own fear hierarchy.

Section 7: Exposure and Rehearsal

In Section 7, you will learn how to cope with exposure from images, sounds, videos and role playing. Using exposure rehearsal, you will practice anxiety management techniques, control physical sensations, challenge negative automatic thoughts and to choose your personal SMART goals.

Section 8: Continuing Exposure

You will be reviewing your exposure therapy experience and revisit some simple rules. Continual exposure can lead to fear extinction and you'll learn from four other individuals who have succeeded in this. Your activity will be to review your personal progress: what's going well, what are your challenges and how are you tackling them?

Section 9: Maintaining your Gains

Feasibility and acceptability of Facebook for health promotion among people with serious mental illness

- **Objective** Elevated obesity rates are a major contributor to the significantly reduced life expectancy impacting people with serious mental illness. With over 1.5 billion Facebook users worldwide, this platform may afford opportunities for reaching individuals with serious mental illness outside professional settings and fostering social support for adopting healthier behaviors. In this mixed methods pilot study, we explored the feasibility and acceptability of using Facebook to support a group lifestyle intervention for weight loss among obese adults with serious mental illness.
- **Conclusions** These findings suggest that Facebook may be feasible for supporting health promotion efforts targeting people with serious mental illness. Participants provided valuable feedback that can inform the use of Facebook for future health promotion efforts targeting this high-risk group

What do we need to consider when planning, implementing and researching the use of alternatives to face-to-face consultations in primary healthcare?

- **Objectives** Communications technologies are variably utilised in healthcare. Policymakers globally have espoused the potential benefits of alternatives to face-to-face consultations, but research is in its infancy. The aim of this essay is to provide thinking tools for policymakers, practitioners and researchers who are involved in planning, implementing and evaluating alternative forms of consultation in primary care.
- **Results** Elements of practice are inevitably lost when consultations are no longer face-to-face, and we know little about the impact on core aspects of the primary care relationship. Resistance to change is normal and concerns about the introduction of alternative methods of consultation are often expressed using proxy reasons; for example, concerns about patient safety. Any planning or research in the field of new technologies should be attuned to the potential for unintended consequences.
- **Conclusions** Implementation of alternatives to the face-to-face consultation is more likely to succeed if approached as co-designed initiatives that start with the least controversial and most promising changes for the practice. Researchers and evaluators should explore actual experiences of the different consultation types amongst patients and the primary care team rather than hypothetical perspectives.

Online medici e farmaci



E se avessimo visto troppa computer grafica
invece dei protagonisti fossimo le vittime de
cyber-stupida-mente?

Vaccini , teorie psicologico-pseudobiologiche de
malattie ,sostituzione della relazione interperson
con oggetti inanimati e virtuali
Consulti on line , blog salutistici
siti medici online , terapie psichiatriche online

Reificazione

La reificazione è una fallacia o un'ambiguità quando un'astrazione (una credenza astratta o un costrutto ipotetico) viene trattata come se fosse un concreto evento reale o un'entità fisica.

È un processo mentale per cui si converte in un oggetto concreto e materiale il contenuto di un'esperienza astratta.

Mistificazione

È una distorsione, per lo più deliberata, della verità e realtà dei fatti, che ha come effetto la diffusione di opinioni erranee o giudizi tendenziosi, sia in campo ideologico sia, per es., nel settore del commercio e della pubblicità, al fine di trarre vantaggio dalla credulità altrui.

Falsificazione

Si sviluppano differenti forme di imitazione; è in questa ipotesi che si cercherà di spiegare, per tappe successive, in quale modo essa si sia trasformata principalmente in una unica forma: quella della falsificazione, della contraffazione.

Balint - migliorare le capacità dei medici di utilizzare con i pazienti la relazione interpersonale come fattore terapeutico

Balint e il cybernauta.....

- ocnofilia, tendenza ad instaurare legami con l'oggetto improntati alla dipendenza;
- filobatismo, tendenza a provare piacere solo nelle situazioni di brivido o paura (v. anche fobolagnia → parafilìa).
- Tendenza ad instaurare relazioni oggettuali che lascino un certo grado di distanza (fisica e/o emotiva) tra sé e l'oggetto.

il medico stesso è il farmaco principale che viene somministrato al paziente,

- nel rapporto tra paziente e medico si possono produrre sofferenze ed irritazioni inutili, che Balint si è reso conto essere evitabili laddove il medico divenga maggiormente in grado di ascoltare e comprendere ogni paziente nella sua singolarità, entrando in relazione con lui in modo più consapevole del fatto che anche la loro relazione è parte sia dell'atto diagnostico sia dell'atto di cura

Immagini di tragiconauti





**Conosco invece l'epoca dei fatti,
qual' era il suo mestiere: i primi
anni del secolo, macchinista,
ferroviere,**

**i tempi in cui si
cominciava la guerra
santa dei pezzenti**

Jan Steen e la malattia d'amore





Cum scientia caritas



Technè

Philia

Logos

Finale

viatico per medici e umani del cybersecolo

Riusciranno i nostri eroi a prendersi cura di una sterminata umanità fatta di vecchi, cronici, anziani, disabili, inabili, reietti, abbandonati, separati, diabetici, depressi, scoppiati, alienati, raffreddati, impauriti, ipocondriaci e malati veri, sani, animalisti, bisteccisti e vegani, fumatori, tv and computer addict, utilizzando tutto ciò che riusciamo a mettere insieme anche dalla tecnologia e dal cybermondo ma mantenendo un rapporto **umano, personale**

**ispirato a caritatevole
non cyber carità....?**

Auguri

THANKS

