

# DEN MEDICINSKE JOURNAL

**Indledning:** f.eks. 62-årig mand indlægges mhp. L4-S1 dese.

**Dispositioner:** arvelige lidelser i familien (sukkersyge, stofskiftesygdomme, hjerte-, kar- eller lungesygdomme i nærmeste familie)

**Ekspositioner:** smitsomme sygdomme, toksiske påvirkninger.

**Allergi:** medikamenter, fødemidler, pollen, husstøv mv.

**Tidligere sygdomme:** årstal, sygehus, diagnose/operation, sequelae. Omfatter tillige børnesygdomme, kønssygdomme, TB, kroniske sygdomme og alvorlige traumer.

**Nuværende lidelse:** aktuel tilstand, dvs. årsagen til indlæggelsen.

**Øvrige organsystemer:** summarisk gennemgang af de øvrige organsystemer.

*CNS* (hjerne og perifære nerver): hovedpine, svimmelhed, synsforstyrrelser, styringsbesvær, lammelser, besvimelser, krampes, føleforstyrrelser.

*Kardiopulmonale system* (hjerter-lungekredsløb): funktionsdyspnø, hviledyspnø, prækordiale smerter, ødeme, hoste, ekspektorater.

*Gastroenterinale system* (mave, tarm): abdominalsmerter og evt. udstråling, relation til måltider eller særlige fødeemner, diarré (antal og mønster), obstipation, kvalme, opkastninger, vægtforandring.

*Urogenitale system* (urinveje, kønsorganer): dysuri (forstyrrelse af urintømmelse), pollakisuri (hyppig vandladning), stranguri (vanskelighed ved vandladningen), polyuri (forøget urinmængde), inkontinens, urinens udseende, hæmaturi (blod i urinen), urinens lugt.

*Gynækologi:* menarche, menopause, menses' varighed, molimina (menstruationssmerter), metrorragier (blødninger mellem menstruationer), blødninger, flour vaginalis (udflåd), graviditeter, fødsler, aborter, fødselskomplikationer, prævention.

*Bevægeapparatet:* gigtsmerter (tidspunkt i døgn), rygsmerter, gangfunktion.

**Alment:** egne færdigheder, appetit, feber, vægttab, øget træthed, søvn.

**Tobak:** dagligt forbrug og i hvor mange år.

**Alkohol:** dagligt forbrug og i hvor mange år.

**Medicin:** grundig udspørgen også om indikationer og evt. dosisændringer.

**Socialt:** familiære forhold, bolig, erhverv, økonomi, sociale foranstaltninger, indtryk af patientens livskvalitet og forventninger til behandlingen.

**Objektiv undersøgelse:** skriv, hvad der undersøges – også negative fund skal med.

*Almentilstand:* klar, sløret, kronisk/akut medtaget, velplejet/miseriespræget, bevidsthedsniveau, dyspnø, takypnø (øget respirationsfrekvens), sekretraslen, overfladisk/dyb respiration, hudfarve, hud (varm, tør, fugtig, osv.), udseende (svarer/svarer ikke til alder), ernæringstilstand, temperatur, puls, vægt, BT.

*Ydre kranium:* synlige traumer, sår, hudfarve.

**Øjne:** pupiller (egale og runde, reaktion på lys), øjenbevægelser, conjunctivae og sclerae (blodskudte, ikteriske), grov undersøgelse af synsfelt.

**Cavum oris** (mund og svælg): læber (farve), tandstatus, tunge (belægninger), slimhinder (rødme, belægninger), tonsiller (størrelse, belægninger), foetor (uræmiske, hepatisk, ketonstoffer, alkohol).

**Hals:** asymmetri, halsvenestase; palpation: gl. thyroidea (struma), carotispuls (auskultation).

**Lymfeknuder:** palpation af submandibulære, langs m. sternocleidomastoideus, supraclaviculære, axillære og i lysken.

**Thorax:** asymmetri, misdannelser.

**St.p.:** lungegrænser, dæmpning bestemmes ved perkussion, respirationslyde (vesiculære, svækket, bronchial) og evt. bilyde (sekretraslen, knitren, gnidningslyde).

**St.c.:** ictus føles (skal ligge medialt for medioclaviculærlinien), hjertefrekvens (regelmæssig/uregelmæssig), sammenlign med perifer puls, hjertelyde og evt. mislyde (systolisk/diastolisk/kontinuerlig, høj- eller lavfrekvent, styrke, lokalisation og maksimum).

**Mammae:** asymmetri, hudforandringer, indtrækninger, sekretion fra papillen, palpation med flad hånd (ved knude angives størrelse, afstand fra papil, overflade, afgrænsning, forskydelighed i forhold til hud og m. pectoralis).

**Abdomen:** inspektion: adipøst, fladt, symmetrisk, bevægelser under respirationen; auskultation: tarmlyde (normale, højt klingende eller manglende); perkussion: undersøges for lever- og blæredæmpning. Dekliv (i flankerne) dæmpning, der flytter sig ved lejeændring, skyldes ascites (fri væske); systematisk palpation af abdomen: evt. udfyldninger (lokalisering, størrelse, bevægelighed, pulsation), hepatomegali, splenomegali (evt. ømhed karakteriseres), nyreløger palperes.

**Columna:** asymmetri og evt. scoliose, bevægelighed, ømhed, Laségues prøve.

**Exploratio rectalis:** sphinctertonus (slap, normal eller spastisk), prostata (størrelse, symmetri, afgrænset, overflade), udfyldninger eller ømhed i øvrigt, fæces farve og evt. blod- eller slimindhold.

**Genitalia externa:** kun hos mænd: scrotum inspiceres og palperes, testes incl. epididymis vurderes (størrelse, ømhed), evt. udfyldninger beskrives.

**Ekstremiteter:** inspektion: egalitet eller asymmetri af muskeltrofik, knogle- eller ledforandringer, hudforandringer, atrofi, ødemer, pigmentering, misfarvninger, varicer og sår; kraft, sensibilitet og reflekser (patellar-, akilles- og plantar-) vurderes; puls i a. radialis, a. femoralis, a. dorsalis pedis og a. tibialis post., gangfunktion.

**Resumé og konklusion:** indlæggelsesårsag, de relevante positive/negative fund, herefter konklusion af, hvad der menes at være galt.

**Plan og ordinationer:** strategi for diagnostisk udredning og behandling af patienten.