



ANAMNESE

Pasientens navn	Innleggende lege	m/adr.
Født	Fastlege	m/adr.
Diagnose	Journal ved	

Innleggesesgrunn/ problemstilling	Kortfattet (én setning).
Sosialt	Yrke, økonomi, boforhold, familie i nærheten, hjemmesykepleier/-hjelp, daglig funksjon.
Sykdom i familien	Hjerte-/karsykdom, diabetes, cancer etc. hos foreldre, søsken og barn.
Tidligere sykdommer	Tuberkulose, skarlagensfeber/giktfeber, hypertensjon, diabetes, hyperkolesterolemi, magesår etc. Kronologisk rekkefølge. Varighet, behandling, komplikasjoner. Husk relevante negative opplysninger.
Aktuelt	Debutfidspunkt, forløp, status nå. Husk relevante negative opplysninger. Unngå sitater og latinifisering.
Naturlige funksjoner	Vannlating (prostatisme?), avføring (avføringsmidler?), matlyst (vektendring?), søvn (sovemidler?). Vær oppmerksom på endringer. Evt. "uten anmerkning".
Stimulantia	Tobakk, alkohol, medikamenter/stoff.
Medikamenter	Type, styrke, dosering, evt. starttidspunkt.
Allergier	Spør spesielt etter medikamentallergi (penicillin) og evt. type reaksjon.

STATUS PRAESENS INKL. DATO/TID

Generell beskrivelse	X år gammel mann/kvinne, utseende svarende til alderen, normalt hold (kroppsbygging). Kommer gående til undersøkelsen, samarbeider godt, orientert for tid og sted, ingen plager i øyeblikket. Ingen generelle ødemer, exanthemer (utslett), cyanose, icterus eller generell glandelsvulst (collum, supraclaviculært, axille, lyske – hvis bare lokale glander beskrives det i avsnittet de tilhører, f.eks. collum) eller xanthomknuter, xantheasmer, spider naevi, palmart erythem.
Allmenntilstand	God/redusert/dårlig? Bevissthetsnivå. Hudsirkulasjon.

Blodtrykk	Puls	Temperatur	Respirasjon	Høyde/vekt
Caput	Pupiller: Runde og egale med symmetrisk reaksjon på lys og nærinnstilling. Cavum oris: Velsanerte egne tenner (protese/bro). Bleke, fuktige og rene slimhinner.			
Collum	Ingen venestuvning eller palpabel gl. thyreoidea (glandler?). Ingen stenose-lyd over carotidene. (Ingen nakkestivhet.)			
Thorax	Normal form og bevegelighet. (Mammae, axiller, palpasjonsømheter, sår.) Mammae beskrives hos kvinner over 40 år.			
Columna	Smerter, stivhet, assymetri.			
Cor	Dempning tilstede, ictus cordis i 4./5. intercostalrom i medioclaviculærlinjen. Regelmessig aksjon (pulsdeficit?), rene toner, ingen bilyder.			
Pulm.	Sonor perkusjonslyd og normale lungegrenser, normal respirasjonslyd, ingen fremmedlyder.			
Abdomen	Normale tarmlyder (ingen stenose-lyder). Bløt og uømt, ikke palpabel lever eller milt. Ingen palpable oppfyllninger eller tumores, ingen demping. (Ikke bankeømt over nyreløsjene.)			
Eksplorasjon	Normal sphinctertonus. Ingen tumores. Prostata: Normal størrelse, form og konsistens. Brun faeces på hansken. Hemofec negativ/positiv etter x sekunder.			
Genitalia ext.	Tumores, utslett, utflod, ømhet.			
Underex.	God puls i a. dorsalis pedis og a. tibialis post. (Evt. perifer kapillærfyllning, stenose-lyd, temperatur, ødemer.)			
Status localis	Ved <i>aktuell</i> sykdom på et anatomisk sted som ikke beskrives spesifikt ellers i status praesens.			
EKG	Sammenligne med gammelt EKG hvis det foreligger. Endringer? Rytme, iskemi, annet?			
Orienterende nevrologisk u.s.	Ved cerebrale symptomer. Høyre og venstre side for: Biceps, (triceps), (radialis), patellar, (achilles), plantar, kraft, (sensibilitet), (koordinasjon).			
Resymmé/vurdering	Kortfattet sammendrag av anamnesen, kliniske funn, evt. relevante prøvesvar og igangsatt behandling.			
Differensialdiagnoser	Viktigste først.			