

JOURNALFÖRING

Tips och tricks

Av en framtida kollega <3

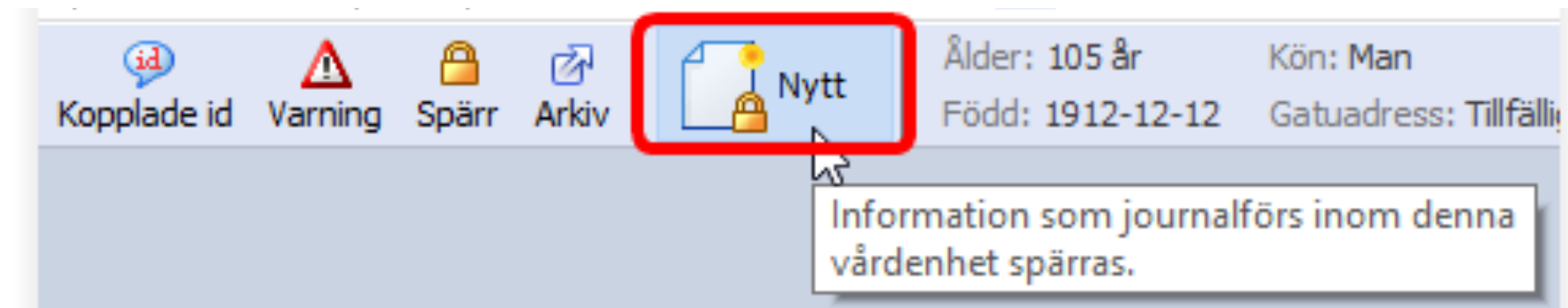
Besöket

Vad/Hur gör du?

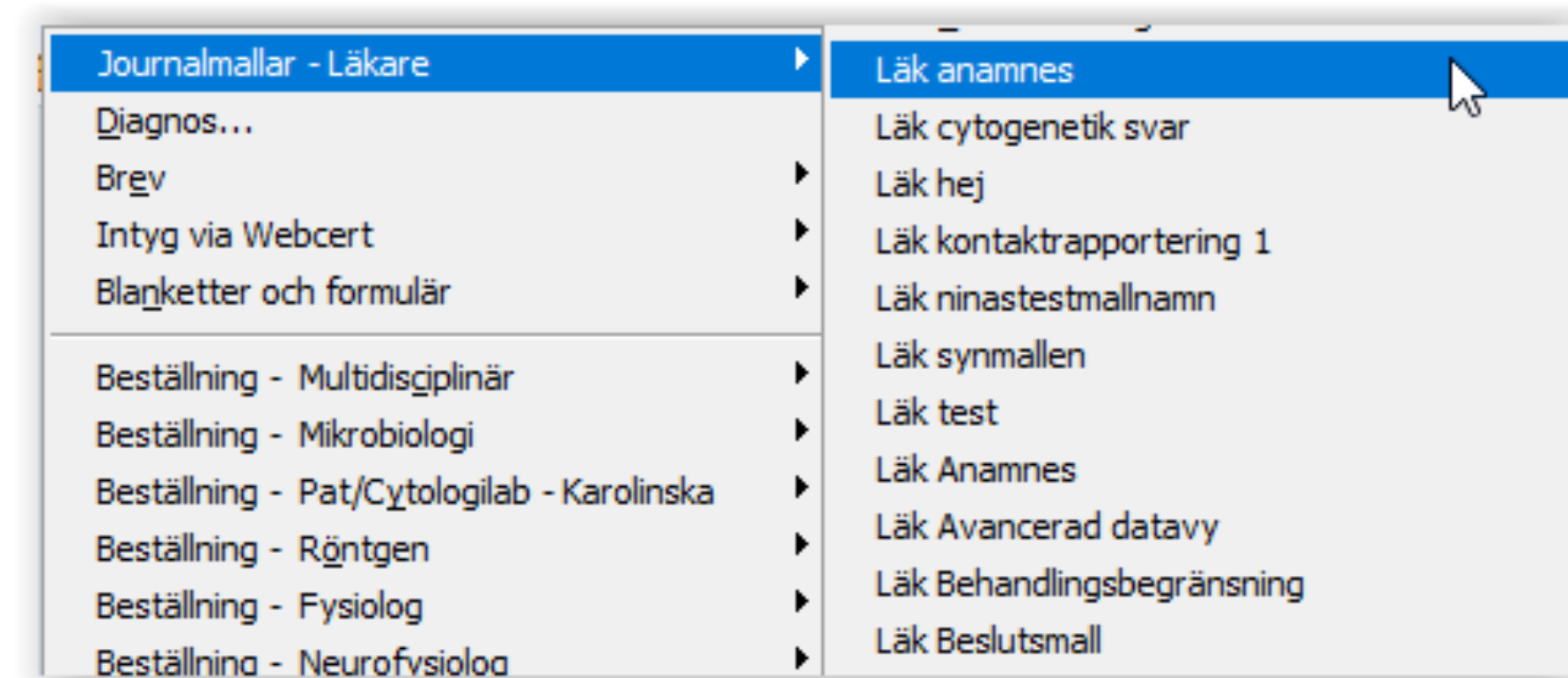
- Patientens del - Patientens besöksorsak (tanke, oro, önskan)
- Läkarens del - Kliniskt tänkande (DDx, akut tillstånd?)
- Gemensam del - Avslutning av konsultationen (Du, Jag, Vi, Vad)

Journalföring

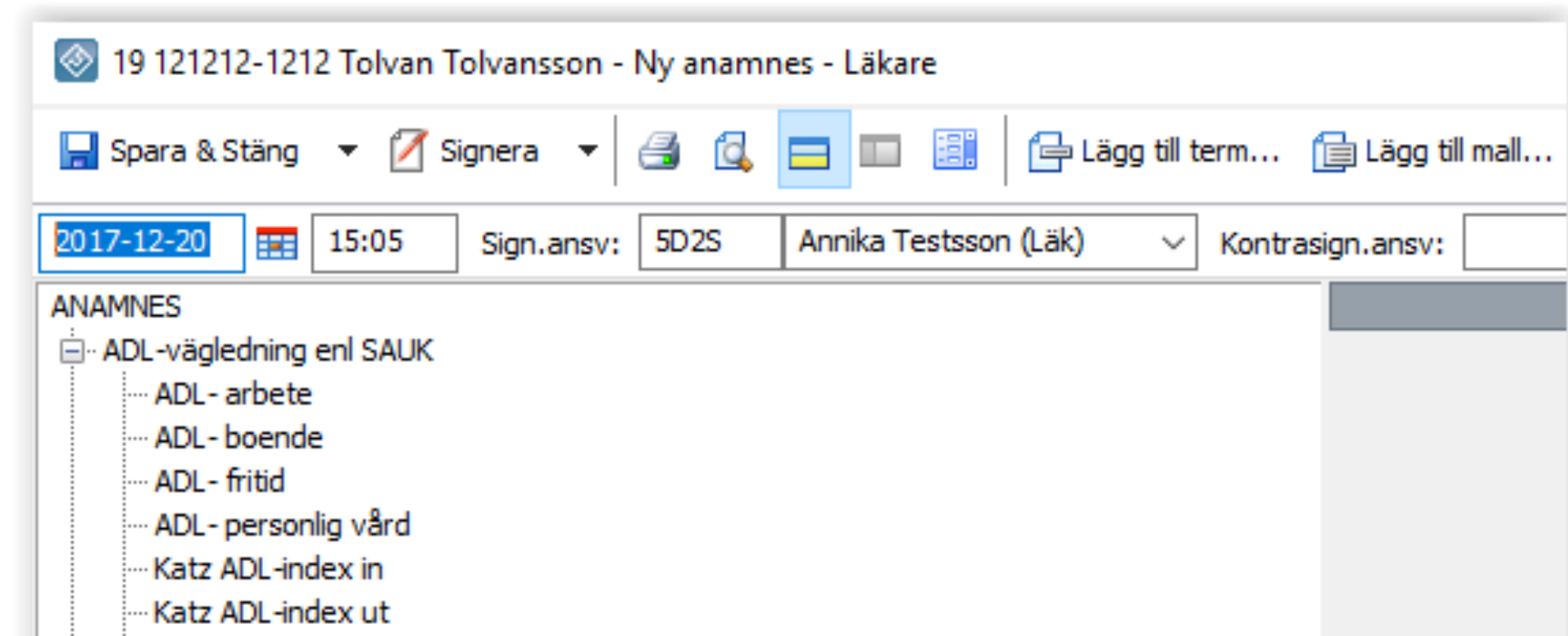
Skriftligt eller diktera - välj din mall



Välj **Nytt** för att öppna menyn och välja en journalmall.



Välj önskad journalmall under yrkeskategori i menyn.



TIPS #1

Följ rubrikerna

- Vårdenhetens färdiga mallar har ofta de rubriker de förväntar sig vara ifyllda/nödvändiga.
- Lär dig vilken mall som ska användas vid vilket besök.

The screenshot displays a medical software interface for creating a discharge summary. The top toolbar includes buttons for 'Spara & Stäng', 'Signera', 'Lägg till term...', and 'Lägg till mall...'. Below the toolbar, a header bar shows the date '2020-12-01', time '10:13', and patient information 'Sign.ansv: KARO1 Zeus Elev (Ssk)'. The main content area is titled 'UTSKRIVNINGSMEDDELANDE' and contains a list of sections with expandable/collapsible arrows:

- Vårdtid
- Utskrivande läkare
- Sammanfattning vårdperiod
- [-] Läkemedelsberättelse
 - Nya läkemedel
 - Borttagna läkemedel
 - Ändring av läkemedelsdos
 - Recept skickat till apoteket
 - Dosförpackade läkemedel ändrade
 - Övriga åtgärder som rör läkemedel
 - Information om bilkörning
- Uppföljning
- Läkemedelslista utlämnad till
- Kopia till

At the bottom right, a footer bar contains the text '2020-12-01 10:13 Zeus Elev, Ssk 1. Ka'.

TIPS #2

Gör ett manus

- Ni kommer skriva/diktera samma mallar under en längre tid.
- Skaffa catchphrases.

“Tracy Ghattas, dikterar för patienten “namn, personnummer””

“allmäntillstånd - gott och opåverkad”

“Uppföljning - ingen planerad, åter vid behov”

“Uppföljning - kontaktar patienten vid avvikande provsvar, annars skickas brev”

Typiska rubriker

Som finns i typ alla mallar.

- Anamnes - prata om det som tidigare hänt. Tidigare sjukdomar? Tidigare läkarbesök? Tidigare behandlingar?
- Besöksorsak - vad söker patienten för?
- Aktuellt - vad är patientens aktuella besvär, vad är det som hänt de senaste dagarna?
- Status - vi ska gå igenom det alldeles strax
- Bedömning - en snabb sammanfattning om varför patienten kommit och vad du kommit fram till. Lägg även till hur du tänkt behandla om det är aktuellt.
- Åtgärd - skrev du recept? Skickade du remiss? Gav du en behandlingsplan i handen?
- Uppföljning - när, var och hur?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Allmäntillstånd
 - Andning - Hypo- hyperventilation? Dyspné? Kussmaulsk (ketoacidosis)?
 - Cirkulation - Halsvenstas? Cyanos? Perifera ödem? Kalla fingrar, tår?
 - Vakenhet - Medvetandegrad
 - Mentalt tillstånd - förvirrad? agiterad? Orienterad x4?
 - Smärtpåverkad
 - Hydrering
 - Temperatur - 37.5-38 subfebril. 38-40 feber. >40 hög feber.
 - Allmänna observationer? - kroppsbyggnad, svaghet, gång, lukt, droger/alkoholpåverkan?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Munhåla och svalg
 - Läppar - blåsor? Ulcerationer?
 - Tänder - egna? Protoser? Skadade?
 - Slemhinnor - utan anmärkning? Rodnad? Beläggning?
 - Tonsiller - symmetri? Förstorade? Rodnad? Beläggning?
 - Uvula - notera bara om något är avvikande, t.ex. om den dras åt ena hållet, eller om det finns två av dom osv.

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Ytliga lymfkörtlar
 - Lokalisation - submandibulärt, occipitalt, cervikalt, supra- infraklavikulärt, axillärt, ljumskar.
 - Palperas eller ej.
 - Rörliga mot underlaget?
 - Ömma eller ej ömma?
 - Storlek
 - Konsistens - mjuk? Hård?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Thyreoidea (hals)
 - Inspektion - kan du se thyreoidea med blåtta ögat? Rör den sig när patienten sväljer? Symmetrisk?
 - Palpömhet?
 - Storlek
 - Resistenser?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Hjärta
 - Rytme (Sinus eller ej sinus/oregelbunden?)
 - Bi- eller blåsljud? Systoliskt eller diastoliskt?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Lungor
 - Andningsfrekvens
 - Rassel eller ronki? Expiratorisk eller inspiratorisk?
 - Dämpade lungljud?
 - Sidoskillnad?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Blodtryck
 - Mätvärdet (såklart)
 - Vilken arm?
 - Sittandes eller stående eller liggande?
 - Efter vila?
 - Gjordes flera försök?

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Perifera kärl
 - Handleden (radialis)
 - Foten (dorsalis pedis)
 - Sidoskillnad?
 - Svaga, fylliga, avsaknad, svårpalperad?
 - Om tester (typ allens test), skriv också resultat här.

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Buk
 - Uppspänd eller sammanfallen?
 - Ärr?
 - Tarmljud - om tyst buk, lyssna minst 1 min innan du bedömer det.
 - Palpering (kvadranter - höger/vänster fossa och arcus, epigastriet, flanker och ljumskar).
 - Muskelförsvar? Frivillig eller icke-frivillig?
 - Släppömhet? Direkt ömhet?
 - Resistenser?
 - Bråck?
 - Per rectum endast när indicerat.

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Neurologist status
 - Legit, skriv ner alla tester, sen säg “utan anmärkning” eller förklara det avvikande som hände.

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Hud
 - storlek och form - millimeter eller centimeter, cirkulärt, upphöjt osv.
 - egenskaper - fjällande, erytem (rodnad), smärtande, hyperpigmenterade.

	Erytem = rodnad	Makula = fläck	Urtika = kvaddel
	Papel = knottra	Tumor = knuta	Bulla = blåsa
	Vesikel = liten blåsa	Pustel = varblåsa	Squama = fjäll
	Krusta = sårskorpa	Exkoration = rivmärke	Ulcus = sår
	Fissur/ragad = spricka		Cicatrix = ärr
	Skleros = konsistensökning av huden som ser spänd och stel ut, känns hård.		
	Nodulus = knuta, knöl, vanligen dermalt belägna.		
	Erosion = ytlig defekt i epidermis.		

STATUS

Vad ni behöver få med:

- Lokalstatus
 - If all else fails, skriv här.
 - Typ ryggstatus:

t.ex. provocerad smärta vid palpering av paravertebrala muskler/
ryggutskotten.

Strålande smärta vid palpering av c5-6.

Smärta vid flexion, lateralflexion, extension osv.

DÅ VET NI :)