



Udfyldt af (Journalsskrivende læge): _____

d.: _____

Allergi

- Uoplyst
 Ingen kendte, tåler PJP
 Allergi, CAVE: _____
 Reaktion: _____

Tidligere

- Ikke tidligere indlagt for væsentlige lidelser
 Tidligere indlæggelser, se kont. 2

Akutte sygdomme ved indlæggelsen

- 0 Ingen
 1 Delirium
 2 Nyopstået apopleksi
 3 Arytmi _____
 4 Ustabil angina pectoris / AMI
 5 Hjerterinsufficiens
 6 Akut forværring i astma / KOL
 7 Pneumoni
 8 UVI
 9 Elektrolytforstyrrelser
 10 Andet _____

Medicinske sygdomme i øvrigt

(Før indlæggelsen diagnosticerede lidelser)

- 0 Ingen
CNS:
 1 Apoplexia cerebri m. hemiparese side: _____
 2 Demens
 3 Parkinsons sygdom
 4 Psykiatrisk lidelse: _____

Cardial:

- 5 Angina pectoris, velbeh.
 6 Angina pect., ikke velbeh.
 7 AMI < 1 år siden: ____md.
 8 AMI ≥ 1 år siden
 9 Arytmi, erkendt: _____
 10 CABG-/hjersteklap op.
 11 Klapfejl - erkendt
 12 Hypertension, velbehandlet
 13 Hypertension, ikke velbehandlet
 14 Pacemaker

Pulmonal:

- 15 Astma
 16 COPD/emfysem
 17 Fibrose
 18 _____

Gastrointestinal:

- 19 _____

Uro-genital:

- 21 _____

Endokrin lidelse:

- 22 Type 1DM
 23 Type 2 DM, beh.: _____
 24 Thyroidealidelse, i beh. for
 25 _____

Malign sygdom: (sidste 10 år)

- 26 _____

Bevægeapparat:

- 27 Reumatoid artrit
 28 _____

Anden lidelse _____

- Suppl. oplysninger dikteret

Tidligere opereret for hoftefraktur

- 0 Nej
 1 Ja, dato: _____
 Hospital: _____
 Side: 0 Højre
 1 Venstre
 Beh: 0 Osteosyntese
 1 Hemialloplastik
 2 THA

Øvrige organsystemer:

- Uoplyst
Nej/Ja
CNS:
 Besvimelser / kramper
 Kronisk / anfaldsvis svær hovedpine / synsforstyrrelse

Cardio-pulmonalt:

- Smerter fra brystkassen
 Uregelmæssig hjertebanken
 Akut opstået hoste / opspyt
 Ændring i hyppighed / forværring i hoste / opspyt
 Lufthunger i hvile
 Pause ved trappegang til 2. sal

Gastro-intestinal:

- Halsbrand / sure opstød
 Opkastning
 Smerter fra maven
 Uregelmæssigt afføringsmønster
 Blod i / på afføring
 Utilsligtet vægttab

Uro-genitalt:

- Svie ved vandladning
 Synligt blod i urinen
 Nyligt behov for kateter

Bevægeapparat:

- Årebetændelse
 Kroniske sårddannelser på ben
 Tendens til hævede ben
 Funktionshæmmende bevægeindskrænkning

Bolig ved indlæggelsen

- 0 Eget hjem
 1 Beskyttet bolig
 2 Ældrebolig
 3 Plejehjem
 4 Geriatriisk afdeling
 5 Hospitals afdeling mhp. genoptræning
 6 Hospitals afdeling ikke mhp. genoptræning
 7 _____

Boligstatus ved indlæggelsen

- 0 Bor på plejehjem
 1 Bor alene i eget hjem
 2 Bor sammen med andre i eget hjem (eksklusive logerende)

Var i stand til at gå omkring indendørs før indlæggelsen

(Spg. 1, New Mobility Test)

- 3 Problemfrit
 2 Med støtte
 1 Med hjælp fra anden person
 0 Kan slet ikke

Var i stand til at komme udenfor hjemmet før indlæggelsen

(Spg. 2, New Mobility Test)

- 3 Problemfrit
 2 Med støtte
 1 Med hjælp fra anden person
 0 Kan slet ikke

Var i stand til at gå på indkøb før indl.

(Spg. 3, New Mobility Test)

- 3 Problemfrit
 2 Med støtte
 1 Med hjælp fra anden person
 0 Kan slet ikke

Alkohol

- Intet forbrug
 _____ (antal genstande/dag)

Tobak

- Intet forbrug
 _____ (type, dgl. forbrug)

Anden fraktur

- Humerus fraktur, side: _____
 Radius fraktur, side: _____

Journaldikatatet bør indeholde INDLÆGGELSEÅRSAG, TIDLIGERE (de væsentligste sygdomme), AKTUELT, OBJEKTIVT OG DIAGNOSER

Bemærk at: ORDINATIONER skal skrives på ordinationsark

MEDICIN skal påføres medicinskema og dikteres i journalen (såvel medicin hjemmefra som nye ordinationer)

SOCIALT udfyldes af sygeplejerske

Samtlige spørgsmål i New Mobility Test skal besvares.

PATIENTLABEL:



År _____

Kontinuationsnummer _____

D _____

Ordinationer ved indlæggelsen

Ordinationer ved operationen

Ordineret den _____ af _____

Ordineret den _____ af _____

Ordination
(Journalsskrivende læge)

Ordination
(Journalsskrivende læge)

Bestilt af/udført af
(Sekretær/sygeplejerske)
Dato og fulde navn: _____

Bestilt af/udført af
(Sekretær/sygeplejerske)
Dato og fulde navn: _____

Medicin

Smertebehandling

- Medicin jf. medicinskema og journaldiktat
- Kontakt til egen læge mhp. medicinstatus
- Kontakt til _____ mhp. medicinstatus

- Smertestillende jf. medicinskema
- _____

Faste

Dræn og sutur

- Pt. har sidst spist d. _____ kl. _____
- Det vides ikke hvornår pt. sidst har spist
- Faste fra d. _____ kl. _____
- Faste fra d. _____ kl. _____

- Drænfjernelse efter 24 / 48 timer / andet _____
- Vicryl 3,0 (farveløs) i hud
- Nylon i hud, suturfjernelse 12. postoperative dag d. _____

Væske

Væske

- Væskeskema (alle pt.)
- Ernæringskema (alle pt.)
- _____

- Væskeskema (alle pt.)
- Ernæringskema (alle pt.)
- _____

Tromboseprofylakse

Biokemiske prøver

- Sc. Heparin 3500 IE x 1dgl
- TED-strømpe UE dex.
- TED-strømpe UE sin.

- Hbg, Na, K, Crea _____ /
- _____ /
- _____ /

Biokemiske prøver

Røntgenkontrol postop.

- Hgb, Na, K, Crea, BS _____ /
- Type fra tidligere foreligger _____ /
- Type _____ /
- BAS-test _____ /
- Infekt* (leuko, CRP, SR) _____ /
- _____ /
- _____ /

- Planlagt rtg. kontrol _____ /
- Akut rtg. kontrol mhp. støtte _____ /

Belastning efter operation

Andet

- Fuld belastning
- Ingen før rtg. kontrol
- Ingen før: _____

- EKG
- Røntgen af thorax
- Engangs-katerisation
- Urin ABS
- Urin D+R
- Rtg. af _____
- Journal fra afd.: _____
- Kontakt til: _____ mhp.: _____

Postoperativ genoptræning

- Fysioterapi mhp genoptræning
- Ergoterapi mhp vurdering af behov for hjælpemidler

Urinkateter anlagt

- Ja, årsag: _____

Vejledning i brug af ordinationsarket

LÆGEN afkrydser ordinationerne og UNDERSKRIVER arket med fulde navn for at effektuere disse.
SYGEPLEJERSKE og SEKRETÆR underskriver ved bestilling eller udførelse af de enkelte ordinationer

Akut / kronisk lungesygge

Standard medicin ved hoftebrud

- Lungefysioterapi

Fast medicin: Inj. Bupivacain 2,5 mg/ml 20mL x 4 dgl. i fem. kat.
Tbl. Paracetamol 1 g x 4 dgl.
Sc. Heparin 3500 IE x 1 dgl.
Tbl. Dulcolax 10mg x 1 dgl.
Tbl. Vitamin 1 x 1 dgl., Tbl. Unikalk + D 1 x 2 dgl.
P.n. medicin: Bupivacain 2,5 mg/ml 20 ml x 2
I.v. Morfin 2,5-5 mg max x 6
Vanlig medicin: Undgå så vidt muligt pausering eller seponering

Diabetes

- IDDM: Faste-BS x 4-5 dgl, urin-ABS ved BS>14mmol/l, HbA1c, diabetesskema
- NIDDM: BS x 4 det 1. døgn, derefter ny plan, urin-ABS ved BS>14 mmol/l, HbA1c, diabetesskema