

Innkomstjournal - gyn. pasienter

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

II.SOK.KKK.GPK.2-27

Godkjent dato:

19.02.2024

Revideres innen:

19.02.2026

Sist endret:

19.02.2024

Versjon:

1.01

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Kvinneklubben SSK/Kvinneklubben poliklinikk SSK/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 19.02.2026 uten endringer i dokumentet.

HENSIKT

Sikre at relevant og målrettet informasjon blir riktig dokumentert i pasientjournal ved innkomst

MÅLGRUPPE

LIS og gynekologer

INNHold I INNKOMSTJOURNAL – GYN PASIENTER**Innkomstjournal, gyn-pasienter**

Familie/sosialt: Gyn. kreft/ brystkreft i familieanamnese?

Tidligere sykdommer: Operative inngrep? Andre sykdommer?

Gyb/obst anamnese: Menarche, menopause? Mens-varighet/sykluslengde (5/28). Regelmessig? Hormoner, prevensjon? Gyn-operasjoner: Uterus, ovarier, vaginalplastikk, TVT. Plager fra underlivet? Utflod? Siste GU/evt cyt?

Aktuelt:

Medikamenter:

Allergier:

Stimulantia:

Naturlige funksjoner:

Status presens:

Gynekologisk status:

Ved inspeksjon normale forhold vedrørende vulva, vagina og portio. Normal fluor vaginalis.

Ved bimanuell palpasjon er uterus antevertert, normal stor, fritt mobil og uøym. Ingen palpable oppfylningertil sidene. God knipekraft i bekkenmuskulaturen.

(Rektaleksplorasjon/rektovaginal undersøkelse: Tom ampulle, ingen suspekke palpable oppfylninger. Normal sfinktertonus. God fylde i det perineale legemet.)

Ved transvaginal ultralyd sees en antevertert, antflektert normal stor uterus med jevne vegger og endometrietykkelse ... mm. To normalt store ovarier med upåfallende utseende. Ingen fri væske i Fossa Douglasi.

Vurdering:

Resultat av us. Videre plan? Kontrolltime?

Kryssreferanser

Eksterne referanser

Utarbeidet av: Ane Cecilie Munk, Marte Eline Ween-Velken	Fagansvarlig: Ane Cecilie Munk, Marte Eline Ween-Velken	Verifisert av: []	Godkjent av: Ingvild Vistad	Dok.nr: D53697
---	--	----------------------	--------------------------------	-------------------