

Anamnesekjema II

Har De selv tidligere hatt noen av følgende sykdommer:

Hodeskade, nervesammenbrudd, nervelidelse	Ja	Nei
Tuberkulose, lungebetennelse, bronkitt, astma		
Giktteber, hjertesykdom		
Mavesår, mavekatarr, tarmsykdom		
Gulsott, leversykdom, gallesten		
Nyresykdom, nyrebekkenbetennelse, blærekatarr		
Kjønnsykdom		
Sukkersyke, stoffskiftesykdom		
Operasjoner, benbrudd		
Andre alvorlige sykdommer		

NÅVÆRENDE SYKDOM

Når merket De de første tegn på at det var noe i veien?

Hva var det De merket?

Hva plaget Dem mest nå?

Hvilken lege legger Dem inn?

Hvem er Deres faste lege?

NATURLIGE FUNKSJONER

Er appetitten dårlig?		
Tror De at De har lagt på Dem mer enn 3 kg siste 12 måneder?		
Tror De at De har tatt av mer enn 3 kg siste 12 måneder?		
Er De plaget av kvalme eller brekninger? ..		
Er De plaget av halsbrenne eller sugende fornemmelse øverst i magen?		
Har De treg mage?		
Er De plaget av løs mage?		
Er det av og til friskt blod på avføring? ..		
Har De hemorroider?		
Er avføring av og til svart?		
Må De opp og late vannet om natten?		
Har De hyppig vannlating om dagen?		
Har De svie eller brenning ved vannlatingen? ..		
Har De sett blod i urinen?		

Fig. 2

Anamnesekjema III

Er menstruasjonsblødningene Deres uregelmessige?	Ja	Nei
Varer menstruasjonsblødningene lenger enn 1 uke?		
Kommer menstruasjonsblødningene hyppigere enn hver 3. uke?		
Kommer det blodlevere med menstruasjonsbløder?		
Har De blødninger mellom menstruasjonene? ..		
Har De fått ny blødning mer enn 6 måneder etter overgangen?		
Er De plaget av utflod?		
Får De smerter i brystet eller armene ved anstrengelse?		
Blir De mer enn alminnelig tungpustet ved anstrengelse?		
Er De hoven i bena om kvelden?		
Har De (eventuelt anfall av) hjertebank? ..		
Får De smerter i leggene når De går?		
Har De kronisk hoste?		
Har De hostet opp blod?		
Er De plaget av sting i brystet?		
Er De plaget av svetting om natten?		
Har De mye neseblødninger?		
Har De lett for å få blå flekker selv etter små støt?		
Blør De usedvanlig lenge etter tanntrekninger?		
Er De plaget av leddblødninger?		
Er nattesøvnen dårlig?		
Er De plaget av angst?		
Er De ofte nedtrykt og lei Dem?		
Har De problemer eller vanskeligheter De grubler over?		

Fig. 3

Anamnesekjema IV

DIVERSE	Ja	Nei
Røker De?		
Braker De over 50 gram tobakk pr. uke?		
Braker De leilighetsvis alkohol?		
Har De eller har De hatt alkoholproblemer? ..		
Har De noen gang vært til skjermbiljedunder-søkelse?		
Er De blitt etterinnkalt etter skjermbiljing? ..		
Er De BCG vaksinert (mot tuberkulose)?		
Er De tuberkulin positiv (Pirquet + på helskortet)?		
Har De noen sinne reist eller bodd i tropene? ..		
Har De vært i tropene i løpet av siste 4 ukert? ..		
OPPLYSNINGER OM EVENTUELLE DIET DE HOLDER		
Er det visse matslag De forsøker å unngå? ..		
Forsøker De å unngå stekt og sterk mat?		
Forsøker De å unngå fet mat?		
Forsøker De å unngå salt mat?		
Lever De på sukkersykediet?		
Er det andre matslag De forsøker å unngå? ..		
OPPLYSNINGER OM EVENTUELLE MEDISINER DE TAR		
Er det noen medisiner De bruker regelmessig? ..		
Angi i så fall hvilke?		
Er det noen medisiner De bruker bare ved smerter, tungpustethet eller andre plager? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angi i så fall hvilke?		

Fig. 4