

## ANAMNESESKJEMA SOM PASIENTEN SELV FYLLER UT— ET RASJONALISERINGSTILTAK

*Av PER STAVEM og PETER F. HJORT*

(Fra: Rikshospitalet, Hematologisk seksjon, med. avd. A.)

T. norske Lægeforen. 1969, 89, 1735-1736.

Anamnesen er en meget viktig del av journalen, særlig på en indremedisinsk avdeling. Hvis en viktig opplysning ikke kommer inn i journalen, risikerer man at avdelingens diagnostiske apparat vendes i feil retning, og resultatet kan bli en forsinket eller feil diagnose.

Er pasienten bevisstlös eller sterkt medtatt, blir anamnesen nødvendigvis ufullständig. Dette bør fremgå av journalen, slik at den kan suppleres senere.

Selv om pasienten ikke er bevisstlös eller sterkt medtatt, kan viktige opplysninger likevel mangle i journalen. Manglende erfaring og dyktighet hos journalskriveren kan være en årsak, men det er andre og kanskje vel så viktige årsaker:

- 1) Pasientens hoveddiagnose kan være så «sikker» at journalskriveren forenkler anamneseopptaket.
  - 2) Journalskriveren har så stort arbeidspress at han ikke kan gi seg den tid som kreves for å få opplysningene fra pasienten.
  - 3) Pasienten er så omstendelig og treg at journalskriveren hopper over en del viktige spørsmål.

I et forsøk på å sikre fullstendige journalopplysninger og samtidig spare tid for journalskriveren har vi utarbeidet et anamneseskjema som pasienten selv fyller ut. Et slikt skjema kan også brukes for ambulante pasienter. Pasienten har fått skjemaet like etter innleggelsen og fyller ut svar på de enkle spørsmål med ja, nei eller spørsmålstege. Enkelte pasienter har fått hjelp av på-rørende. Skjemaet har vært til god hjelp for journalskriveren, som har kunnet nøyse seg med å ta stikkprøver for å forsikre seg om at pasienten har forstått skjemaet, og å utdype enkelte spørsmål.

Vi har det siste året prøvd forskjellige utgaver av slike anamneseskjemaer, og har endt med et skjema på 4 sider

(fig. 1-4). Skjemaet sikrer at pasienten alltid blir stilt de nødvendige spørsmål om forskjellige sykdommer i familien, sosiale forhold, tidligere sykdommer, de naturlige funksjoner, røke- og alkoholvaner, skjermbild- og pirquetstatus, diét og medikamenter. Skjemaet sørger således for en viss kvalitet på erfaringmessig svake punkter i journalen. Beskrivelsen av den aktuelle sykdom må fremdeles journalskriveren selv stå for.

Vi mener at et slikt anamneseskjema har mange fordele:

- 1) For journalskriveren tar et slikt skjema brodden av anamneseopptaket, særlig hvis pasienten er litt treg eller omstendelig.
  - 2) Journalskriveren sparer tid, noe som er av særlig stor betydning ved sykehus med legemangel.
  - 3) Det sikres en viss kvalitet av anamnesen.
  - 4) Leger som senere leser gjennom journalen, vet hvilke spørsmål som er stilt angående familie-sykdommer, tidligere sykdommer, naturlige funksjoner etc. Journalskriveren kan derfor tillate seg å sløyfe en del negative opplysninger i journalen.

I enkelte tilfelle, når f. eks pasienten er sløv og ikke har pårørende, er anamneseskjemaet selvsagt nytteløst. De fleste innlagte pasienter og praktisk talt alle ambulante, har imidlertid uten særlig vanskelighet kunnet fylle ut skjemaet.

Når journalskrivaren senere dikterer journalen, følger han skjemaets disposisjon. Selve skjemaet kastes, for ikke å fylle opp journalen.

Sammen med skjemaet har pasientene fått en redegjørelse på 1½ side om arbeidsgangen ved avdelingen. Det er vår erfaring at pasientene har reagert positivt både på redegjørelsen og på skjemaet.

FAMILIESYKDOMMER:		Nei	
Før der mye sykdom i Dere familie? .....		Ja	
...dar noen av Dere foreldre, søskjen eller barn matt noen av følgende sykdommer? .....			
Tuberkulose .....			
Sukkersyke .....			
Nerve- eller sinnslidelse .....			
Bloed- eller blødersykdom .....			
Hjertesykdom .....			
Kreft .....			
OSIALE FORHOLD:			
Før De gift? .....			
Har De tilfredstilende bolig? .....			
dar De fast arbeid? .....			
dar De vært sykmeldt den senere tid?			
dar De uforetrygd eller hjelpestønad .....			
dar De søkt uforetrygd eller hjelpestønad? .....			
TIDLIGERE SYKDOMMER:			
dar De selv tidligere ligget i sykehus .....			
Jennliggst skriv årstallet for eventuelle syke- ususopp hold, sykehusets navn, og hvilken syk- dom eller plage De hadde:			

Fig. 1

*Anamneseskjema II*

Har De selv tidligere hatt noen av følgende

Ja      Nei

sykdommer:	
Hodeskade, nervesammenbrudd, nervelidelse	
Tuberkulose, lungebetennelse, bronkitt, astma	
Giktfeber, hjertesykdom	
Mavesår, mavekatarr, tarmsykdom	
Gulsor, leveresykdom, gallsten	
Nyresykdom, nyrebekkabetennelse,	
blærekatarr	
Kjønnsykdom	
Sukkersyke, stoffskiftesykdom	
Operasjoner, benbrudd	
Andre alvorlige sykdommer	

*Anamneseskjema III*

Er menstruasjonsblødningene Deres uregelmessige?

Ja      Nei

Varer menstruasjonsblødningene lenger enn 1 uke?	
Kommer menstruasjonsblødningene hyppigere enn hver 3. uke	
Kommer det blodløvare med menstruasjonsblodet?	
Har De blødninger mellom menstrasjonene?	
Har De fått ny blødning mer enn 6 måneder etter overgangen?	
Er De plaget av utflod?	

*Anamneseskjema IV*

DIVERSE

Ja      Nei

Røker De?	
Bruker De over 50 gram tobakk pr. uke?	
Bruker De leilighetsvis alkohol?	
Har De eller har De hatt alkoholproblemer?	
Har De noen gang vært til skjernbilledunder-søkelse?	
Er De blitt etterinnkalt etter skjernbildung?	
Er De BCG vaksinert (mot tuberkulose)?	
Er De tuberkulin positiv (Pirquet + på helsekortet)?	
Har De nøyansne reist eller bodd i tropene?	
Har De vært i tropene i løpet av siste 4 uker?	

Får De smerte i brystet eller armene ved anstrengelse?

Ja      Nei

Bli De mer enn alminnelig tungpustet ved anstrengelse?

Ja      Nei

Er De hoven i bøna om kvelden?

Ja      Nei

Har De (eventuelt anfall av) hjertebank?

Ja      Nei

Får De smerte i leggene når De går?

Ja      Nei

Har De kronisk hoste?

Ja      Nei

Har De hostet opp blod?

Ja      Nei

Er De plaget av sting i brystet?

Ja      Nei

Er De plaget av svetting om natten?

Ja      Nei

Har De nye neseblødninger?

Ja      Nei

Har De lett for å få blå flekker selv etter små støt?

Ja      Nei

Blør De usedvanlig lenge etter tanntrekninger?

Ja      Nei

Er De plaget av leddblødninger?

Ja      Nei

Har De nattesøvn dårlig?

Ja      Nei

Har De lett for å få blå flekker selv etter små støt?

Ja      Nei

Blør De usedvanlig lenge etter tanntrekninger?

Ja      Nei

Er De plaget av angst?

Ja      Nei

Er De ofte nedtrykt og lei Dem?

Ja      Nei

Har De problemer eller vanskeligheter De grubler over?

Ja      Nei

*OPPLYSNINGER OM EVENTUELLE MEDISINER DE TAR*

Angi i så fall hvilke?

Ja      Nei

Fig. 4

Fig. 3

Fig. 2