

MALL FÖR HEAD TO TOE-UNDERSÖKNING FRÅN MEDICINKLINIKEN, VRINNEVISJUKHUSET

Head to toe-undersökning
på medicinavdelning.
Lyft på täcket!

N

Airway

- Fri luftväg?
- Pratar patienten
- Gurglande andningsljud

E

Breathing

- Andningsfrekvens
- Saturation
- Bilaterala andningsljud

W

Circulation

- Blodtryck
- Perifera eller centrala pulsar
- Temperatur

S

Disability

- Vakenhetsgrad
- Pupillstorlek
- Blodsocker

Exposure

- Kroppsundersökning

Allmänna frågor

- Fråga patienten hur hen mår. Har något ändrats i hälsotillståndet/välbefinnandet?
- Känner sig hen nedstämd, ledsen eller har ångest?
- Smärta, var gör det ont? NRS?
- Notera icke-verbal kommunikation, mimik, rörlighet och vakenhet.
- Sömn?
- Nutrition?
- Livssituation: Boendesituation, hemtjänst/hemsjukvård? Hjälpmedel i hemmet?

Överkroppen: Lyssna på lungljud både framifrån och från ryggen. AF och andningsmönster? NIV/syrgas? Finns trach? (avd 1)

Cirkulation: Lyssna på hjärtljud. Bedöm temperatur (perifer kyla), kapillärfyllnad, turgor, perifera pulsar, ödem, smärta, svullnad, urinmängd, vikt.

Neurostatus: Är patienten vaken? Orienterad till tid, rum, person och situation? Genomför litet neurologstatus. Vid behov NIHSS- bedömning. Spasticitet? (avd 1)

Ögonen: Ögonvita, pupiller, reaktion på ljus. Kan patienten följa ditt finger och reagerar på ljus?

Mobilisering: Förflyttning? Hjälpmedel? ADL?

Buken: Lyssna efter tarmljud. Palpera och notera mjukhet, ömhet, om buken är uppblåst. Palpera över urinblåsan. Tarmfunktion?

Huvud: Svullnader, suturer/sår. Hemikraniektomerad? (avd 1)

Hud: Observera status på hudkostym, notera tryckskador, sår, rodnad, utslag, hematom, eksem. Läkemedelsplåster? In- och utfarter?

Öron: Nedsatt hörsel? Hörselhjälpmedel?

Näsa: Rinner det från näsan? Torra slemhinnor?

Munstatus/hals: Sår/blåsor/svamp i munnen? Tandskador? Löständer? Färg och beläggning på tungan? Sväljningssvårigheter?