**Urologisk journalskriving på Aker**

Urologisk innkomstjournal er lik vanlig innkomst journal dere har gjort før. Les gjerne info om veiledning til journalskriving på Aker på uio nettsider.

Få frem den aktuelle urologiske problemstillingen under **aktuelt** og konkluder alt i **resyme ´n.** Vær kort og konsis!
Vis at dere har forstått pasientens problemstilling og videre tiltak på et faglig nivå.
Bruk urologisk terminologi, da blir setningene kortere. For eksempel: «Pasienten så blod i toalett skålen når han latet vannet» Dette kan en heller forkorte til «Pasienten beskriver makroskopisk hematuri»
«Pasienten kjenner svie ved vannlatingen» kan forkortes til «Pasienten har dysuri»

Under **naturlige funksjoner** bør urin anamnese utdypes. Eg. Hyppig, grumsete, blodig. Urgency. Etter drypp. Nokturi. Pollakisuri. Dysuri.

Det er i **status presens** en utdyper kliniske urologiske funn.
For eksempel ved prostatasykdom, palpere prostata. Hør gjerne med ansvarlig lege før du gjør det. Rektal explorasjon er total forbudt hos nylig cancer prostata opererte! Hør med pasienten om det er greit å gjennomføre en slik undersøkelse. Unngå slike undersøkelser på barn (under 16 år) og pasienter i et rom med andre pasienter til stedet.
For eksempel ved nyrestein: beskriv type smerter, debut, lokalisasjon og varighet av smerter. Ledsagende symptomer.

**Andre praktiske råd:**
Slik nevnt på fellesundervisning om journalskriving skal innkomstjournalen sendes til meg på email i PDF format.

For å unngå at alle tar opp journal samtidig er det best med 2 og 2. Maks 2 studenter per dag, mandag-torsdag. Anbefaler at dere lager en liste for opptak av journal, slik at ikke alle tar opp journal samtidig.

Grunnet Metavision på Aker har en hatt vansker med å få tilgang til medisinkurve. Om ingen kan hjelpe dere på avdelingen kan dere skrive inn de medisinene pasienten husker. For eksempel: Pasienten står på hjertemedisin og blodfortynnende han/hun ikke husker navnet på.

Dere kan i emailen eller i slutten av journalen skrive beskjed til meg om grunnen til manglende felt i journalen. For eksempel: pasienten ønsker ikke undersøkelse av genitalia. Eller evt. andre situasjonsbetinget årsaker som forårsaker hull i journalen.

Journaler skal være rettet minst 10 dager før første eksamen. Det er utrolig mange journaler som må rettes. Det arbeidet fordobles ved å svare enhver om at; ja din journal har kommet frem.

**Vanlige stilte spørsmål:**
Spørsmål: Lurer på om journalen har kommet frem?
Svar: Om du ikke har fått feil melding på email så har den nok kommet frem(foruten om noen få tekniske grunner)

Spørsmål: Har du rettet journalen min?
Svar: Dere får liste over godkjente journaler senest 10 dager før første eksamen. De som trenger hjelp kontakter jeg direkte per email for å gi kommentarer og for å rette opp det som må rettes før godkjenning. Dette forhåpentligvis i god tid før fristen.