



Kristianstads
Kommun

Omsorgsförvaltningen
Katarzyna Wisniewska, MAS
2019-06-10

CHECKLISTA VID KONTAKT MED DISTRIKTSSKÖTERSKAN

Var beredd att lämna följande information om patienten

- Personnummer, namn och adress
- Aktuell läkemedelslista och senaste medicinintag
- Beskrivning av problemet och eventuella symtom

VAD KAN DU SE?

- MEDVETANDE – kan patienten svara ordentligt på tilltal, oro?
- ANDNING – hosta, rosslande eller väsande andning, ansträngd andning?
- SMÄRTA – var, hur länge, typ av smärta?
- HUD – färg, fuktighet, sår?
- CIRKULATION – puls, temp, kallsvettig eller varm, yrsel?
- ELIMINATION – kräkning (färg, innehåll), urin och avföring (färg, volym, lukt)
- VID FALL – finns synlig skada?

Aktuella telefonnummer:
