

## Anamneza

Osobni podaci:	ime, prezime, godina rođenja, mjesto rođenja, adresa, zanimanje, bračno stanje, djeca	
Razlog dolaska:	hitni prijem (vodeći simptomi?), rutinski pregled? obrada? liječenje?	
Obiteljska anamneza:	tata, mama, braća, bake, djedovi zdravi? bolesni? (hiper/hipotenzija, dijabetes, hemofilija, psihičke bolesti, karcinom, TBC, kronične bolesti) umrli od čega i u kojoj dobi?	
Osobna anamneza:	<p>a) <u>Dječje bolesti</u>: kozice ospice, šarlah, rubeola, hripavac, zaušnjaci, difterija, česte upale grla, ev. bol u zglobovima (reumatska vrućica)</p> <p>b) <u>Dosadašnje bolesti</u>: kronološki koja bolest, način liječenja, rezultati. Korisna pitanja za lakše prisjećanje bolesnika: da li je ikada ležao u bolnici, bio na bolovanju i zbog čega, bio na operaciji, ima li problema sa šećerom, tlakom, masnoćama, želucem (ulkusi, žgaravica), prostatom/ginekološkim, štitnjačom, ima li reumatskih bolova, je li imao prijeloma. Astma, bronhitis, alergije, migrene, sinkope, epi napadi, krvarenje iz sluznicu? – tražiti otpusnice i dokumentaciju</p> <p>c) <u>Sadašnja bolest</u>: kada je počela, simptomi (trajanje, narav simptoma, čimbenici koji potiču, ublažavaju simptome), tijek bolesti, dosadašnje liječenje i rezultat – tražiti medicinsku dokumentaciju</p>	
Seksualna anamneza:	Smetnje libida, erekcije, ejakulacije, orgazma, bolni snošaj? Spolne bolesti?	
Socijalna anamneza:	S kim živi, da li živi na katu i ima li lift (koronarni bolesnici), je li stan vlažan (plućni bolesnici)?, kakvi su prihodi, ima li finansijskih problema? Da li je nedavno imao kakvu psihičku traumu, smrt drage osobe?	
Radna anamneza:	Gdje radi i koliko dugo, kratak opis zaduženja, uvjeti u kojima radi, čestice kojima je izložen (azbest, silicij), kemikalije, stres na poslu (koronarna)	
Epidemiološka anamneza:	Putovanja u strane zemlje, kontakt sa životinjama ili zaraznim bolesnicima	
Funkcije:	Mokraća	koliko često, noću, danju, pečenje, boja, promjene od uobičajenog
	Stolica	količina, konzistencija, učestalost, primjese krvi (tamna - gornji, pomiješana s krvlju - donji, krv po stolici - hemoroidi), svijetla (bilijarna opstrukcija), ima li sluzi (poremećenaaps. masti)
	Žene: menstruacija, kada je bila prva, jesu li redovite, obilne, bolne; abortusi, broj poroda, kada je bila prva i zadnja menstruacija, problemi u trudnoći?	
	Apetit, gubitak na težini, namjerno, slučajno, u kojem periodu? Žeđanje, Znojenje? San?	
Navike:	<u>Alkohol</u> , dnevno koliko čašica i što piye (da li je ikada bio kritiziran zbog toga, da li je ikada pokušavao smanjiti i zašto?) <u>Cigaretе</u> , koliko dugo i koliko dnevno (ako kaže da više ne puši pitati zašto i kada je prestao, koliko je dugo pušio i koliko cigareta dnevno) <u>Crna kava</u> , koliko? <u>Tjelovježba</u> ili neki sport? <u>Droge</u> ?	
Alergije:	Lijekovi, kontrasti, hrana, ili negira alergije	
Lijekovi koje uzima:	Naziv lijeka – navesti generičko ime (tražiti kutijicu kao ne zna točno), koliko ga dugo već uzima, koliko puta dnevno/tjedno i u kojoj dozi, da li ih uzima redovito? Pitati za sedative, analgetike, multivitamine (brokulin, colostrum i sl. stvari mogu izazvati hiperkalcemiju) anabolike i oralne kontraceptive, čajeve za mršavljenje	

## Status praesens

Opći status:	<p>Bolesnik je pri svijesti, kontaktibilan, orientiran u prostoru, vremenu i prema osobama, pokretan, afebrilan, eupnoičan je u mirovanju (tahi;bradi izbrojiti udisaje u min, normalno 12-15), prosječne, osteomuskularne građe (ili adipozan).</p> <p>Obratiti pažnju na položaj koji bolesnik zauzima u krevetu – više jastuka (dekomp. srca), spuštene noge (edem pluća), skvrčen i grli natkoljenice (ak. upale u abdomenu), nemiran (kolike).</p> <p>Navesti težinu, visinu, krvni tlak i puls (centralni i periferni).</p> <p>Koža je uredne prokrvljenosti i boje (nije bijed, nema žutice, nema pletore, nema cijanoze) i topline, turgor kože uredan (oslabljen). Vidljive sluznice su uredne boje i dobro hidrirane (gledati ispod jezika).</p> <p>Dlakavost tijela primjerena dobi i spolu, nokti urednog oblika i boje.</p> <p>Limfne čvorove ne pipam (ako da, navesti lokalizaciju, veličinu, konzistenciju, pomičnost prema koži i podlozi, bolnost, boju kože iznad čvora)</p> <p>Arterijske pulzacije uredne (ili npr. odsutne distalno od femoralne arterije ili odsutne samo na lijevoj nozi)</p> <p><b>Dojke: Žene:</b> izgled (razvijenost, simetričnost, crvenilo, ranice, naglašene vene, bradavice), sekret (stisnuti lagano bradavicu: mlječan, sukrvav, gnojan), palpacija bezbolna, bez palpabilnih masa; <b>Muškarci:</b> ginekomastija?</p> <p>Pacijent ostavlja dojam teškog/srednje teškog bolesnika!</p>						
Glava:	<p>Uredne konfiguracije i oblika, vlastiše primjereno dobi i spolu, izlazišta kranijalnih živaca bezbolna na lagani pritisak, perkusija sinusa bezbolna.</p> <table border="1"> <tr> <td>Oči:</td><td>simetrično položene, zjenice izokorične, uredna reakcija na svjetlost, akomodacija, konsenzualna reakcija i konvergencija, uredna bulbomotorika.</td></tr> <tr> <td>Uši:</td><td>simetrično položene, urednog oblika i konfiguracije, perkusija mastoida bezbolna, pritisak na tragus bezbolan (ako boli, znak upale vanjskog zvukovoda)</td></tr> <tr> <td>Usna šupljina:</td><td>sluznica normalno crvenkaste boje, vlažna i na dodir ne krvari; jezik normalne veličine, vlažan, neobložen, kad se isplazi medijalno je poniran; zubi zdravi (opravljeni, pokvareni, zamijenjeni protezom); nepce uredne visine i sluznice; tonzile uredne i bez nasлага; ždrijelo uredno</td></tr> </table>	Oči:	simetrično položene, zjenice izokorične, uredna reakcija na svjetlost, akomodacija, konsenzualna reakcija i konvergencija, uredna bulbomotorika.	Uši:	simetrično položene, urednog oblika i konfiguracije, perkusija mastoida bezbolna, pritisak na tragus bezbolan (ako boli, znak upale vanjskog zvukovoda)	Usna šupljina:	sluznica normalno crvenkaste boje, vlažna i na dodir ne krvari; jezik normalne veličine, vlažan, neobložen, kad se isplazi medijalno je poniran; zubi zdravi (opravljeni, pokvareni, zamijenjeni protezom); nepce uredne visine i sluznice; tonzile uredne i bez nasлага; ždrijelo uredno
Oči:	simetrično položene, zjenice izokorične, uredna reakcija na svjetlost, akomodacija, konsenzualna reakcija i konvergencija, uredna bulbomotorika.						
Uši:	simetrično položene, urednog oblika i konfiguracije, perkusija mastoida bezbolna, pritisak na tragus bezbolan (ako boli, znak upale vanjskog zvukovoda)						
Usna šupljina:	sluznica normalno crvenkaste boje, vlažna i na dodir ne krvari; jezik normalne veličine, vlažan, neobložen, kad se isplazi medijalno je poniran; zubi zdravi (opravljeni, pokvareni, zamijenjeni protezom); nepce uredne visine i sluznice; tonzile uredne i bez nasлага; ždrijelo uredno						
Vrat:	Uredne građe, pokretan; Štitnjača je na inspekciju i palpaciju uredna (može biti povećana i to simetrično ili čvorasto, bolna, može se ev. čuti šum sa stetoskopom); Vratne vene uredno punjene, nad karotidama se ne čuje šuma.						
Prsni koš:	Uredno sveden (moguće pes excavatum ili carinatum, bačvasti prsni koš, skolioza, kifoza, lordoza), respiratorno obostrano pomičan; sternum i rebra bezbolni na perkusiju;						
Pluća:	<p><u>Palpacija:</u> respiratorna pomičnost, pektoralni fremitus (držati dlanove iza na leđima dok bolesnik izgovara 33 → ako ima konsolidacije parenhima osjeća se titranje na dlanovima; ne može se izazvati u stanjima zadebljane pleure)</p> <p><u>Perkusija:</u> normalan sonoran, jasan percutatorički zvuk (moguće: skraćen plućni zvuk ako postoji konsolidacija parenhima (kod infiltracije upalnim ili tumorskim stanicama, atelektazi ili fibrozi pluća), hipersonoran ako postoji pneumotoraks ili emfizem)</p> <p><u>Auskultacija:</u> normalno vezikularno disanje [čuje se f-v] (patološki: bronhalno disanje [čuje se hi-hi] kod konsolidacije, amforično disanje [čuje se hu-hu] kod apsesa te kompresivno disanje koje je slabijeg intenziteta, čuje nad većim pleuralnim izljevima. Popratni zvukovi: zviždući, hropci ili krepitacije, pleuralno trenje.</p> <p>Bronhofonija: samo patološki fenomen; to je kad pacijent kaže 33 a mi to jasno čujemo sa stetoskopom kod konsolidacije parenhima → čvrsta tijela bolje provode zvuk)</p>						

Srce:	<p><u>Palpacija</u>: apex se palpira u 5 mrp u medioklavikularnoj liniji lijevo (ako je udar jak i odiže prste → koncentrična hipertrofija lijevog ventrikla; ako je udar pomaknut lijevo → dilatacija lijevog ventrikla, ako je udar kuckajući → mitralna stenoza)</p> <p><u>Perkusija</u>: ne koristi se baš, ev. za određivanje povećane srčane konture (tada je povećana absolutna muklina u svim smjerovima → to je znak velikog izljeva oko srca).</p> <p><u>Auskultacija</u>:</p> <p><b>akcija ritmična</b> (ili aritmična)</p> <p><b>tonovi jasni</b> (ili npr. naglašen I. ton kod mitralne stenoze ili fiksno pocijepan II. ton kod ASD-a; ili se može čuti III. ton → volumno opterećenje lijevog ventrikla ili IV. ton → tlačno opterećenje lijevog ventrikla)</p> <p><b>šumova ne čujem</b> (ili npr. mezostolički klik kod prolapsa mitralne valvule, ili holosistoliki šum kod mitralne insuficijencije itd.); ako se čuje šum treba naći njegov punctum maximum i odrediti kamo se širi (aortalna stenoza u desnu karoditu, mitralna insuficijencija u aksilu itd.) i odrediti jačinu od prilike (npr. 3/6)</p>
Trbuhs:	<p><u>Inspekcija</u>: trbuhs u razini prsnog koša (ili ispod/iznad nje); respiratorno nije pomičan, ne vidi se peristaltika, koža je bez patoloških promjena (moguće strije, proširenje vena, obraslost, ožiljci), moguće još vidjeti: peristaltika, zadebljanje rektusa, hernije, kod hematoloških bolesti može se do pupka vidjeti povećana slezena.</p> <p><u>Palpacija</u>: trbuhs mekan, bezbolan na površnu i duboku palpaciju; palpacijom organa ne palpiram povećanu jetru (ako da onda navesti koliko cm ispod rebrenog luka), ne palpiram žučni mjehur (palpabilan ž. mjehur je <u>uvijek</u> patološki znak, može biti bezbolan ili bolan bez žutice ili s njom, ako je bezbolan sa žuticom → Courvoisieov znak kod opstrukcije karcinomom glave gušterače. Murphyev znak → bolan ž. mjehur na palpaciju pri dubokom udahu kod ak. kolecistitisa).</p> <p><u>Perkusija</u>: traži se ascites, gleda se jedu li palpabilne tumorske mase duboko ili površnije, određuje se približna veličina organa.</p> <p>Grassmanov znak: bolna perkusija → akutni peritonitis</p> <p>Blumbergov znak: bolnije kad se utisnuta trbušna stjenka vraća nego kada se utiskuje → također znak akutnog peritonitisa</p> <p><u>Auskultacija</u>: peristaltika čujna (hiperperistaltika kod mehaničkog ileusa, dok kod paralitičkog ileusa imamo tišinu); moguće je čuti šumove nad velikim atrerijama (renalna, femoralna) ili perispleničko trenje → perisplenitis</p> <p>Lumbalna sukušija bezbolna.</p> <p>Digitorektalnim pregledom nađena prazna ampula bez patoloških primjesa na rukavici; perianalno područje uredno.</p>
Kralješnica:	Pravilno svedena, nije bolna na sukušiju niti na kraniokaudalnu kompresiju
Ekstremiteti:	Simetrični, eutrofični, bez edema, bez varikoziteta, bezbolni na palpaciju s kožom normalne boje i topline
Zaključak:	Gospodin M.P. boluje od sljedećih bolesti:

**sugestije/kritike/nadopune šaljite na  
[ana@mef.hr](mailto:ana@mef.hr)**