

Bröstsmärta



Bryt och kör om ifall initial bedömning misslyckas.

Obligatorisk för godkänd. Hjälptext vad som ska vägas in i bedömning

Säkerhet
 Generellt intryck
 Skyddsutrustning

Initial bedömning		Åtgärd av livshot	
A	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>
B	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
D	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
E	<input checked="" type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
Bedömning livshot / kritisk / ej kritisk		Differentialdiagnoser?	
Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	Ej korrekt	<input type="checkbox"/>
Bedöms ej		<input type="checkbox"/>	
Minst 4 diffdiagnoser för godkänt.			
Riktad anamnes		10/12 bokstäver ska bedömas för godkänt	
O	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>
P	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>
Q	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
R	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>
S	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>
T	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
En bokstav som är irrelevant räknas som bedömd om den utelämnas			
Riktad undersökning			
Komplett	<input type="checkbox"/>	Godkänd	<input checked="" type="checkbox"/>
Tveksam		<input type="checkbox"/>	
Relevant: Ankelödem, auskultera lungor, bukpalp, halsvenstas			
Vitalparametrar		5 av 7 parametrar ska bedömas för godkänt	
AF	<input type="checkbox"/>	SaO2	<input type="checkbox"/>
Puls	<input type="checkbox"/>	Pglc	<input type="checkbox"/>
BT	<input type="checkbox"/>	Temp	<input type="checkbox"/>
EKG		<input checked="" type="checkbox"/>	
Differentialdiagnoser / PBT			
Komplett	<input type="checkbox"/>	Godkänd	<input checked="" type="checkbox"/>
Tveksam		<input type="checkbox"/>	
Relevant: Hjärtinfarkt			
Behandling / Handläggning			
Komplett	<input type="checkbox"/>	Godkänd	<input checked="" type="checkbox"/>
Tveksam		<input type="checkbox"/>	
Resultat			
Utmärkt	<input type="checkbox"/>	Godkänd	<input type="checkbox"/>
Ej godkänd		<input type="checkbox"/>	

