

MAL FOR JOURNALER

Generelt

Journalene må gi et bilde av en full utredning som fører frem til diagnose og behandling.

Eier og pasient skal være anonymisert, altså skal ikke kunne identifiseres ut fra journalen eller fra vedleggene.

Vedlegg – røntgenbilder, ultalydbilder o.a.

Røntgenbilder, ultralydbilder, videoopptak fra eier og annet billedmateriale som er av betydning for gangen i utredningen av pasienten legges ved journalen, merket som nummererte vedlegg. Bildefiler sendes som jpeg, png eller gif. I journalen henvises det til vedleggene. For eksempel «... på bakgrunn av røntgenbilder ... (se vedlegg 1)». Tolkninger av bilder føres i journalen.

Røntgenbilder skal standardiseres på følgende måte:

- Alle bilder må merkes med hvilket ben som er avbildet, og det må fremgå av bildet hva som er lateralt
- Alle projeksjoner som avviker fra sagittalplanet - kranialt skal være til venstre
- Dorsale eller craniale/caudale projeksjoner – lateralt til høyre

Formatet

Det skal brukes skriftstørrelse «12» og det skal være 1,5 punkts linjeavstand. Videre skal det fremgå tydelig hva som er tittel og undertitler. Bruk ulik skriftstørrelse, understrek, fet/uthevet tekst på titler og undertitler slik at dette blir klart. Det skal også brukes avsnitt i teksten der disse faller seg naturlig.

Ordbegrensning

Journalene bør ikke overstige 1000 - 1500 ord.

Formkrav

Topptekst: journal nr og tittel på kasuistikken. Kandidatens navn, arbeidsadresse, e-postadresse og telefonnummer. Hovedveileders navn.

Bunntekst: journal levert dato og eventuelt hvilken revisjon. Sidene nummereres.

Signalement

Her beskrives rase, alder, kjønn/reproduksjonsstatus, anslått vekt og hold.

Anamnese

Her skal det beskrives nøye hvilke opplysninger hesteeier/trener gir – både uoppfordret og ved at utredende veterinær stiller de nødvendige/riktige spørsmålene. Det skal komme tydelig frem hvorfor hesten er hos veterinær og denne informasjonen skal stå først i anamnesefeltet. Det er også viktig å få frem opplysninger angående hva eventuelt tidligere utredende veterinærer har gjort av undersøkelser, funn og behandling. Det er viktig å ha et målrettet anamneseopptak i forhold til hvert enkelt kasus uten unødvendige detaljer.

Undersøkelse

Det skal føres opp en kort oppsummering over når (dato) undersøkelsene har funnet sted i kronologisk rekkefølge, samt hvilke undersøkelser som ble gjort av veterinær ansvarlig for journal, og eventuelt andre veterinærer som behandlet hestene for den aktuelle tilstanden.

Her skal klinisk undersøkelse beskrives på en slik måte at leseren enkelt skal kunne danne seg et bilde av hvilke undersøkelser som er utført og hvilke funn som er gjort. Alle funn skal beskrives og «u.a.» er ikke akseptabelt. Det er også viktig å få frem hvilke funn som er gjort av parorgan: ved funn i ett øye bør også det andre beskrives selv om det ikke er funn der. Det samme gjelder ekstremiteter etc.

Gjennom undersøkelsen skal kandidaten kunne trekke frem de mest vesentlige funnene som skal gi grunnlag for å sette opp en problemliste for denne pasienten. Det viktigste problemet listes først etterfulgt av øvrige problem i henhold til viktighetsgrad. Videre skal denne problemlisten brukes til å liste differensialdiagnoser, der hvert problem har sin egen liste med differensialdiagnoser. Her er det viktig å være kritisk og selektiv, da det finnes svært mange differensialdiagnoser til funn som f.eks. nedsatt utholdenhet– ikke alle vil være like relevante for alle pasienter.

Tilleggsundersøkelser

Her skal det beskrives hvilke undersøkelser som er aktuelle etter funnene ved den generelle undersøkelsen og det som er kommet frem gjennom anamnesen. Eksempelvis: blodprøver, fæcesprøver, cytologiske og histologiske prøver og billediagnostiske undersøkelser.

Når svar på tilleggsundersøkelser foreligger kan listen over differensialdiagnoser snevres inn, og det må legges en videre plan. En generell blodprøve kan for eksempel gi svar som krever mer spesifikke organfunksjonstester, elektroforetiske undersøkelser eller serologiske undersøkelser. Billediagnostiske undersøkelser kan gi behov for videre undersøkelser av fri væske, masser etc.

Behandling

Medisineringer skal oppgis med virkestoffet i medikamentene, ikke kun handelsnavn. Doseringer skal oppgis i mg/kg og mengde gitt. Behandlingslengde og oppfølgende kontroller skal inkluderes, det samme skal respons på behandling og videre plan ut fra dette. Instruksjoner som gis til eier for oppfølging av dyret hjemme bør også beskrives. I de tilfeller der dyret dør/avlives og det foreligger en obduksjonsrapport skal konklusjonene fra denne inkluderes.

Ved kirurgiske tilfeller som krever operasjon skal det lages en anestesiplan, kirurgisk plan, og plan for oppfølging i tillegg til beskrivelse av operasjonen.

Optimal bruk av antibiotika for å forebygge antibiotikaresistens er viktig for alle veterinærer. Derfor bør en i alle utredninger ha dette for øyet. Legemiddelverket har utarbeidet terapianbefalinger for bruk av antibakterielle legemidler til hest, som ligger ute på denne nettsiden:

<https://legemiddelverket.no/veterinarmedisin/terapianbefalinger/bruk-av-antibakterielle-midler-til-hest>

Prognose

Det er viktig å beskrive prognose og hvordan den kan påvirkes av god/ dårlig oppfølging.

Diskusjon

Diskusjon skal inneholde beskrivelse av diagnose(r) man er kommet frem til, relatert til den aktuelle pasienten.

Differensialdiagnoser kan også diskuteres, spesielt i de tilfeller hvor diagnosen ikke er helt sikker. Dersom visse undersøkelser eller vurderinger som ville vært naturlige å gjøre for den/de gitte diagnosen(e), ikke ble inkludert, bør dette forklares i diskusjonen. Etske problemstillinger bør også tas med.

Referanser

Referanser skal skrives på en slik måte at leseren enkelt skal kunne finne informasjonen det refereres til. Det betyr at ved henvisning til kapitler i lærebøker, må referansen inneholde både årstall for bokutgivelse og sidetall der informasjonen er funnet. Generelt foretrekkes artikler og fagbøker. Andre typer kilder, for eksempel informasjon fra seminarer og relevante nettsider, kan benyttes såfremt de er av faglig god kvalitet. For referanser fra nettsider skal avlesningsdatoen være med. Følg helst NVTs mal for referanser. NMBUs bibliotekarer kan være behjelpelige ved spørsmål.

Eksempel på referanser fra 1) fagartikkel, 2) kapittel i bok og 3) nettside

- 1) Gilkerson JR, Bailey KE, Diaz-Méndez A, Hartley CA. Update on viral diseases of the equine respiratory tract. Vet Clin North Am Equine Pract. 2015: 91-104
- 2) Barton MH, Peroni JF. Systemic inflammatory response. I: Equine Surgery 5th ed. Elsevier, 2018: 77-135.
- 3) Statens legemiddelverk. Bruk av antibakterielle midler til hest.
<https://legemiddelverket.no/veterinermedisin/terapi anbefalinger/bruk-av-antibakterielle-midler-til-hest/luftveisorganene#luftsekkene> (13.02.2019).