

Nu skal du høre - rettenøgle

Kapitel 1 – forstoppelse og diarre

Side 9, øvelse 8

1. Må jeg høre, hvad er dit problem?
2. Hvor tit har du afføring?
3. Hvordan ser din afføring ud?
4. Er der blod i din afføring?
5. Har du tabt dig?
6. Hvor meget har du tabt dig?
7. Over hvor lang tid har du tabt dig?
8. Tager du noget medicin?
9. Hvor længe har du taget det?
10. Har du prøvet med afføringsmiddel?
11. Har det haft nogen effekt? / Har det virket?

Side 9, øvelse 9

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1. Tyndtarm | intestinum tenue |
| 2. Tyktarm | intestinum crassum (colon) |
| 3. Blindtarm | appendix |
| 4. Endetarm | rectum |
| 5. Mavesæk | ventrikel |
| 6. Spiserør (t) | oesophagus |
| 7. Forsnævring | stenose |
| 8. Udposning | divertikel |
| 9. Betændelse | inflammation |
| 10. Kræft | cancer |
| 11. Forstoppelse | obstipation |

Side 11, Henvisning til kikkertundersøgelse (på dansk)

Patienten bedes modtaget til kikkertundersøgelse. 45-årig kvinde, tidligere rask, med tiltagende forstoppelse.

Mindre vægttab, ingen synlig blod i afføringen.

Bedes undersøgt for at finde ud af, om hun har en forsnævring i tyktarmen.

Relevante blodprøver er taget.

Side 11, øvelse 16

Tidligere – nuværende
Tiltagende – aftagende
Mindre - større

Side 12, øvelse 17

1. På mandag
2. I to uger
3. Fra lørdag og 14 dage frem / i to uger fra på lørdag
4. For 10 år siden
5. I forgårs / for 2 dage siden / i mandags
6. I fredags / for 5 dage siden
7. I weekenden
8. 2-3 dage
9. Siden midnat / i går aftes
10. På lørdag / om tre dage
11. I påsken
12. Om en måned
13. I uge 17
14. For 2 uger siden / for 14 dage siden

Side 16, øvelse 22

Dictogloss

Jeg hedder Anna og er 47 år gammel. Jeg har været indlagt på Organkirurgisk Afdeling i Kolding i 7 dage. Det startede med ondt i maven og kvalme og opkastninger gennem 2-3 uger og det blev værre og værre. Til sidst ringede jeg til lægen, som indlagde mig akut.

Mens jeg var indlagt, blev jeg undersøgt af flere læger og fik foretaget forskellige undersøgelser og til sidst blev jeg opereret for tarmslyng på grund af sammenvoksninger mellem tarmene efter en blindtarmsoperation for 30 år siden.

Operationen gik godt. Sygeplejerskerne og SOSU-assistentene var meget søde og hjælpsomme. Nu er jeg blevet udskrevet og har det godt igen. Jeg er stadig træt og jeg må ikke arbejde de næste fire uger, fordi jeg ikke må løfte noget tungt.

Side 17, øvelse 23

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| Tager du noget medicin? | <i>Ja, det gør jeg</i> |
| Har du tabt dig? | <i>Nej, det har jeg ikke</i> |
| Hvor længe har du haft ondt? | <i>I 4 uger</i> |
| Hvornår bliver jeg indkaldt? | <i>Om 3-4 dage</i> |
| Er du mere træt end normalt? | <i>Ja, det er jeg</i> |
| Hvornår startede symptomerne? | <i>For 3 måneder siden</i> |
| Er der blod i din afføring? | <i>Nej, det er der ikke</i> |
| Hvor tit har du afføring? | <i>Ca. 3 gange om ugen</i> |

Side 19, øvelse 26

1. Som en bøjelig slange med optik
2. Jerntabletter, kerner i brød og vindruer
3. Gennem en tynd kanyle i armen
4. Mellem 30 og 60 minutter
5. I 24 timer / i et døgn
6. Med det samme (ca. 14 dage ved vævsprøver eller fjernede polypper)
7. Ja, luft i tarmen kan give ubehag
8. Nej, der er kun en meget lille risiko for komplikationer

Side 20, øvelse 27 Modalverber i teksten

1. Med koloskopet **kan** lægen ... (mulighed)
2. Nogle sygdomme **kan** ligeledes behandles (mulighed)
3. Du **må** spise almindelig mad (tilladelse)
4. Dog **må** du **ikke** spise jerntabletter (forbud)
5. Smertestillende medicin **kan** tages på undersøgelsesdagen (mulighed)
6. Hvis du har insulinbehandlet sukkersyge **skal** du tale med din egen læge (krav)
7. Får du tabletter mod sukkersyge, **skal** du ikke tage din tablet (krav)
8. Hvis du tager p-piller **skal** du sikre dig (anbefaling)
9. Medicin på udrensningsdagen **skal** indtages mere end en time før (krav)
10. ..hvor der eventuelt **kan** gives beroligende medicin (mulighed)
11. Det **kan** give en trykkende fornemmelse (mulighed)
12. Af samme grund **bør** du forblive (anbefaling)
13. Da medicinen nedsætter dømmekraften, **må** du **ikke** køre bil (forbud)
14. Lægen **kan** med det samme fortælle, (mulighed)
15. ...om der **skal** iværksættes behandling (plan)
16. Hvis der er taget vævsprøver eller fjernet polypper, **vil** der gå cirka 14 dage (prognose)

17. Der **kan** i timerne efter undersøgelsen forekomme (mulighed)
18. I sjældne tilfælde **kan** der forekomme komplikationer. Det **kan** f.eks. være bivirkninger (mulighed)
19. Blødning eller hul på tarmen **kan** også forekomme (mulighed)
20. I visse tilfælde **kan** sådanne komplikationer nødvendiggøre akut operation (krav/prognose)
21. Hvis du får blødning fra tarmen eller svære mavesmerter, **skal** du kontakte os (krav)
22. Du **kan** også henvende dig til din egen læge eller vagtlæge (mulighed)

Side 20, øvelse 28 Mundtlig grammatik. Datid

1. Vågnede
2. Rystede, nøs, hostede
3. Forsøgte
4. Havde
5. Fik, kastede
6. Gjorde
7. Ringede, meldte
8. Varede
9. Kontaktede
10. Undersøgte
11. Tog
12. Gav
13. Fik

Side 21, øvelse 29 Forslag til sætninger

1. Jeg skal lige måle dit blodtryk
2. Vil du smøge ærmet op?
3. Nu skal du bare sidde stille og slappe af
4. Dit blodtryk er 118 over 71
5. Du skal også have taget nogle blodprøver
6. Det er for at finde ud af om du har blodmangel og tjekke din nyrefunktion
7. Du kan se svarene på sundhed.dk

Side 21, øvelse 30 Spørgsmål til svarene

1. Må jeg høre. Hvad er dit problem?
2. Hvor længe har du haft det?
3. Har du tabt dig?
4. Hvordan er din afføring?
5. Tager du noget medicin?
6. Har du været ude og rejse for nylig?
7. Er der andre i din omgangskreds med samme symptomer
8. Jeg synes, vi skal finde ud af, hvad du fejler. Så nu skriver jeg en henvisning.

Side 22, øvelse 32. Dialog på sygehuset / Organkirurgisk Afdeling

- L: Goddag jeg hedder Peter Hensen og jeg er læge her på afdelingen.
- J: Goddag
- L: Jeg har modtaget en henvisning fra din egen læge til en kikkertundersøgelse af din tyktarm. Jeg vil lige stille dig nogle spørgsmål, inden vi går i gang med undersøgelsen.
- J: Det er fint
- L: Jeg skal starte med at bede om dit fulde navn og cpr-nummer?
- J: Det er Jette Marie Petersen og mit cpr-nummer er 170777-7968
- L: Er du overfølsom overfor noget?
- J: Nej, det er jeg ikke
- L: Har du læst om undersøgelsen?
- J: Ja, det har jeg
- L: Er du fastende siden midnat?
- J: Ja, det er jeg og jeg har heller ikke drukket noget.
- L: Det er fint. Vi skal lige have lagt en nål ind i din hånd, så du kan få lidt beroligende medicin under undersøgelsen.
- Er du klar?
- J: Ja, det er jeg. Lad os komme i gang.
- L: Værsgo at lægge dig ned på briksen.

Side 26, øvelse 39

A: Jeg vil gerne bede om dit navn og CPR-nummer

B: Det er Bjarne Skov Hansen. Mit CPR-nummer er 230568-4787

A: Må jeg høre, hvad er dit problem?

B: Jeg har forstoppelse og ondt i maven

A: Hvor længe har du haft det?

B: I 2 måneder

A: Hvordan ser din afføring ud?

B: Den er hård og klumpet.

A: Har du blod i afføringen?

B: Nej, det har jeg ikke

A: Prøv at fortælles mig, hvad du normalt spiser?

B: Jeg spiser aldrig morgenmad og til frokost plejer jeg at spise noget fastfood

A: Hvad laver du?

B: Jeg arbejder som elektriker

A: Er det nemt at komme på toilettet, når du er på arbejde?

B: Nej, det er det ikke. Vi har meget travlt, så der er ikke tid til at gå på toilettet.

A: Dyrker du motion?

B: Ja, men det er mest i fjernsynet. Og så cykler jeg en tur en gang om ugen.

A: Tager du noget medicin?

B: Nej, det gør jeg ikke

A: Nu skal du høre. Forstoppelse kan skyldes flere ting. Det kan være, man har en tarmsygdom, men det kan også være fordi man spiser forkert og ikke dyrker motion og måske tager noget medicin, som giver bivirkninger. Det er en god ide at begynde at dyrke noget mere motion. Du skal også drikke rigeligt med vand og spise masser af fibre. Og så skal du sørge for at komme regelmæssigt på toilettet.

Jeg synes, vi skal undersøge dig lidt nærmere. Så nu tager vi nogle blodprøver og så sender jeg en henvisning til en kikkertundersøgelse. Du modtager en indkaldelse i din e-boks.

Side 26, øvelse 40 = se øvelse 9

Kapitel 2 – åreforkalkning i hjertet

Side 32, øvelse 7 Lytteforståelse: Fakta om hjerte-kar-patienter

Antal hjerte-kar-patienter

Omkring 476.000 danskere lever med en hjerte-kar-sygdom. Dette svarer til en stigning på 17 procent siden 2006.

Hvert år rammes ca. 55.300 danskere af hjerte-kar-sygdom.

I en kommune med 50.000 indbyggere er der ca. 4.100 borgere med hjerte-karsygdom.

Over halvdelen af alle danskere over 55 år rammes af en hjerte-kar-sygdom.

Mere end hver fjerde over 65 år har en hjerte-kar-sygdom.

En person mellem 55 og 64 år har 20 gange større risiko for at udvikle åreforsnævring i hjertet (iskæmisk hjertesygdom) i forhold til en person mellem 25 og 34 år.

Omtrent 160.000 danskere lider af åreforsnævring i hjertet (iskæmisk hjertesygdom), som er den mest udbredte hjertesygdom. 53.850 af dem har haft en akut blodprop i hjertet.

Antallet af dødsfald, som skyldes hjerte-kar-sygdom, er halveret fra 1995 til 2017.

Side 32, øvelse 8

| Sygdom | Antal med sygdommen | Antal nye tilfælde om året |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Åreforsnævring i hjertet | 159.977 | 53.850 |
| - heraf akut blodprop i hjertet | 17.460 | 8.211 |
| Forkammerflimren | 126.698 | 20.488 |
| Apopleksi (karsygdomme i hjernen) | 87.343 | 14.158 |
| Hjertesvigt | 61.804 | 11.784 |
| Hjerteklapsygdom | 34.124 | 6.074 |
| Alle hjerte-kar-sygdomme | 475.954 | 55.250 |

Side 36, øvelse 13

- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1. Hjertemusklén | myocardium |
| 2. Hjerteforkammer | atrium |
| 3. Hjertekammer | ventrikel |
| 4. Hjertespid | apex cordis |
| 5. Hjerterytme | frekvens |
| 6. Betændelse i hjertemusklén | myocarditis |
| 7. Hjertekrampe/smerter i brystet | angina pectoris |
| 8. Forkalkning af hjerteklap | klapsclerose |
| 9. Betændelse i hjertesækken | pericarditis |

Side 37, øvelse 14

1. Må jeg høre, hvad er dit problem?
2. Hvornår får du trykken i brystet?
3. Stråler smerterne nogen steder hen?
4. Fejler du ellers noget?
5. Ryger du?
6. Hvor længe har du røget?
7. Dyrker du motion?
8. Hvad motion dyrker du?
9. Får du ondt i benene, når du går?
10. Er der nogen i din familie, som har det på samme måde?
11. Tager du noget medicin?

Side 37, øvelse 15

- | | |
|--|---|
| 1. Åreforkalkning | ateriosklerose |
| 2. Hjerteflimmer | atrieflimren/atrieflagren |
| 3. Hjertebanken (hurtig) | palpitationer, tachycardi |
| 4. Åndenød | dyspnø |
| 5. Trykken for brystet | oppression |
| 6. Vand i benene | ødemer i underekstremiteterne |
| 7. Hjertesvigt | hjertheinsufficiens , hjertheinkompensation |
| 8. Hurtig vejrtrækning | tachypnø |
| 9. Kontrastundersøgelse af kranspulsårer | koronarangiografi |
| 10. Ultralydskanning af hjertet | ekko-cardiografi |

Side 42 Henvisning (på dansk)

Henvisningsdiagnose: smerter i brystet

53-årig mand henvises til KAG (røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer) for at konstatere om han lider af en hjertesygdom forårsaget af åreforkalkning hjertet.

Supplerende oplysninger: har relativt typiske symptomer med funktionsudløst åndedrætsbesvær og smerter i brystet. Er erhvervsaktiv slagteriarbejder.

Arbejds-EKG viser, at patienten har forandringer i hjertekardiogrammet under belastning, ingen rytmeforstyrrelser. Ultralydsundersøgelsen viser forkalkning i hjerteklapperne, normal pumpefunktion.

Blodprøver: normal nyrefunktion

Allergi: ingen

Medicin: panodil efter behov, ingen blodfortyndende medicin.

Bedes indkaldes snarest.

Side 43, Øvelse 22

1. Jeg vil gerne undersøge dig
2. Vil du tage dine bukser af
3. Vil du lægge dig på briksen
4. Jeg vil gerne lytte på dit hjerte og dine lunger
5. Prøv at trække vejret dybt
6. Du skal bare ligge helt afslappet
7. Dit hjerte lyder fint og det slår regelmæssigt
8. Der er dog en lille mislyd
9. Nu er jeg færdig med at undersøge dig og du må godt tage dit tøj på igen

Side 46, øvelse 27

Dictogloss

Jeg hedder Preben Jensen og er 61 år gammel. For 6 uger siden blev jeg pludselig syg. Jeg blev meget forpustet og fik trykken i brystet og samtidig fik jeg feber, som svingede imellem 38,2 om morgenen og 39,8 om aftenen. Min læge indlagde mig akut på Kolding Sygehus, hvor jeg blev undersøgt af to forskellige læger, en ung mandlig læge og en lidt ældre kvindelig læge. Jeg havde en mislyd ved hjertet og mine infektionstal var meget høje.

Jeg fik lavet en ultralydsundersøgelse af hjertet. Jeg fik også taget blodprøver for at finde bakterier i mit blod. Det viste sig at jeg havde hjerteklapbetændelse med stafylokokker.

Jeg har nu fået antibiotika i 4 uger og skal fortsætte med det i mindst to uger endnu. Jeg får også blodfortyndende medicin for at undgå blodpropper.

Hvis jeg ikke får det bedre, skal jeg have en mekanisk hjerteklap.

Side 51, øvelse 32

1. Må jeg høre. Hvad er dit problem?
2. Hvor længe har du haft det?
3. Stråler smerterne nogen steder hen?
4. Hvornår kommer smerterne?
5. Fejler du ellers noget?
6. Tager du noget medicin?
7. Ryger du?
8. Dyrker du motion?
9. Er der nogen i din familie, som har det samme?

Side 52, øvelse 33

A: Må jeg bede om dit navn og CPR-nummer?

B: Ja, det er Mogens Hansen og mit CPR-nummer er 301158-4387

A: Hvad laver du?

B: Jeg arbejder på et lager

A: Er du gift?

B: Ja, jeg er gift med Anette

A: Har du børn?

B: Ja, jeg har to børn

A: Hvordan bor du?

B: Jeg har et hus i Børkop

A: Har du også en have?

B: Ja, det har jeg. Jeg har en stor have.

A: Må jeg høre. Hvad er dit problem?

B: Jeg er træt og har trykken i brystet og jeg bliver let forpustet.

A: Hvor længe har du haft det?

B: I 2-3 måneder

A: Stråler smerterne nogen steder hen?

B: Ja, de stråler ud i venstre arm

A: Fejler du ellers noget?

B: Ja, jeg har ondt i ryggen

A: Tager du noget medicin?

B: Ja, jeg tager panodil en gang i mellem

A: Dyrker du motion?

B: Nej, det gør jeg ikke

A: Ryger du?

B: Ja, det gør jeg

A: Hvor meget ryger du?

B: Jeg ryger en pakke om dagen

A: Har du problemer med at gå?

B: Ja, det har jeg

A: Hvor langt kan du gå?

B: Jeg kan gå 200-300 meter

A: Jeg vil gerne måle dit blodtryk og tage din puls.

Dit blodtryk er 165 over 79 og din puls er 79.

Jeg vil også gerne lytte på dit hjerte og dine lunger.

Vil du tage din bluse af.

Prøv at trække vejret dybt.

Tak – det lyder fint.

Nu skal du høre. Du bliver nødt til at ændre din livsstil. Det betyder at du skal tabe dig, du skal holde op med at ryge. Du må højst drikke 14 genstande om ugen og du skal begynde at dyrke noget motion.

Nu skal du høre. Planen er, at jeg henviser dig til en ultralydsundersøgelse af hjertet og en cykeltest. Og så ser vi, hvad det viser.

Side 52, øvelse 34 – se øvelse 13 og 15

Kapitel 3 – Blodprop i hjernen

Side 61, øvelse 12

1. hjerneblødning – apopleksi / cerebral hæmmorrhagi
2. lammelse – parese
3. halvsidig lammelse – hemiparese
4. blindhed – anopsi
5. styringsbesvær – ataksi
6. hukommelsesbesvær – demens
7. forvirret – konfus
8. iltmangel pga. manglende blodforsyning – ischemi

side 61, øvelse 13

1. blødning – hæmmorrhagi
2. hovedpine – cephalgia
3. hjernebetændelse – meningitis
4. rygmarg – medulla spinalis
5. hjernen – cerebrum
6. svimmelhed – vertigo
7. bevidsthedstab/besvimelse – synkope / lipotymi
8. hukommelsestab – amnesi
9. krampe – convulsion

Side 63 Journalnotat (på dansk)

Konklusion og plan: 79-årig, tidligere rask kvinde indlagt akut med lammelse i venstre side. Patienten er klar og orienteret med lammelse i venstre side, som er aftagende og jeg vurderer at der er tale om TCI (kortvarig blodmangel til et område af hjernen).

Der er taget normale blodprøver og hjertekardiogram. Der er ingen forbehold mod at udføre en magnetisk hjerneskanning.

Plan: Akut MR-skanning af hjernen. Afhængig af resultatet skal der gives medicinsk opløsning af blodprop inden for vinduet på 4½ time fra klokken 19.40. Efter MR-skanning skal patienten til sengeafdelingen til yderligere observation og vurdering.

Side 63 Henvisning (på dansk)

Ønsket undersøgelse: MR-skanning af hjernen for at finde ud af om patienten har en blodmangel i hjernen pga blodprop.

79-årig kvinde indlagt med symptomer på blodprop i hjernen. Pludselig opstået lammelses i venstre side. Ved neurologisk undersøgelse mistanke om TCI (kortvarig blodmangel til et område af hjernen).

Er vågen klar og orienteret. Metalskema er udfyldt. Normal nyrefunktion. Intet taler imod en MR-skanning.

Undersøgelsen ønskes akut for at kunne lave medicinsk opløsning af blodprop.

Side 64, øvelse 16

Hvor mange lever med en erhvervet hjerneskade i Danmark?

Over **120.000** mennesker i Danmark lever med en erhvervet hjerneskade. Cirka **75.000** på grund af apopleksi og cirka **47.000** på grund af anden erhvervet hjerneskade.

Hvor mange mennesker indlægges årligt på grund af en hjerneskade?

Hvert år indlægges omkring **20.000** voksne og **1.500** børn med en skade på hjernen som følge af en ulykke, en apopleksi, en infektion, et hjertestop eller andet. Det svarer til omtrent **55** voksne og **4** børn hver eneste dag.

Hjerneskade på grund af apopleksi

Apopleksi er det samme som et slagtilfælde. I moderne dansk har ordet *stroke* vundet indpas og bruges i dag synonymt med de to andre betegnelser.

- **10.-12.000** personer i Danmark rammes hvert år af en hjerneblødning eller en blodprop i hjernen.
- **75.000** personer i Danmark lever med diagnosen apopleksi.
- Cirka **85%** af apopleksitilfælde skyldes en blodprop i hjernen. Cirka **15%** en hjerneblødning.
- Knap **15%** dør inden for den første måned.
- **20-25%** får ingen mén af slagtilfældet.
- **25-30%** får brug for hjælp i det daglige. En stor del af de ramte kommer ikke tilbage til eget hjem.
- Cirka **70%** af alle apopleksiramte er over **65** år.
- Apopleksi er den **3.** hyppigste dødsårsag i verden.
- Cirka hver **7.** dansker vil på et tidspunkt blive ramt af et slagtilfælde.

Side 65, øvelse 17

Dictogloss

Jeg hedder Mogens Thorsen og er 75 år gammel.

For tre uger siden væltede jeg på min cykel og slog hovedet. Det var ikke så slemt, syntes jeg. I de følgende dage fik jeg mere og mere hovedpine og følte mig træt. Jeg var også svimmel og huskede ikke så godt og begyndte at snuble, fx over et dørtrin.

Min kone syntes også, at jeg var lidt forvirret. Vi fik en tid hos min egen læge, som indlagde mig akut på Neurologisk Afdeling. Her blev jeg undersøgt og skannet. Skanningen viste en blodansamling i hjernen og jeg blev derfor overflyttet til Neurokirurgisk Afdeling.

Her blev jeg opereret for blodansamlingen.

Operationen er gået godt og jeg blev udskrevet for tre dage siden. Min svimmelhed og hovedpine er væk og jeg har det godt igen. Nu vil jeg aldrig mere køre på cykel uden cykelhjelme.

Side 69, øvelse 23, Lytteforståelse

Telefonsamtale:

K: Det er karkirurgisk bagvagt Trine Jensen.

L: Det er Peter Hansen. Jeg er læge på Neurologisk Afdeling her i Kolding. Vi har en patient, Emma Carlsen, personnummer: 130242-1684, som har været indlagt med et TCI-tilfælde. Hun er kommet sig fuldstændig. Untralydsskanningen har vist en stenose på 80 procent i højre halspulsåre. MR-skanningen har ikke vist infakter. Er hun ikke kandidat til operation?

K: Jo absolut. Men gider du ikke lige sende en henvisning til os, så skal vi nok indkalde hende til et forløb hurtigst muligt.

L: Tak for det. Jeg skriver henvisningen med det samme.

Side 69, henvisning til karkirurgerne (på dansk)

Kære kolleger

Vores patient Emma Carlsen, cpr-nummer 130242-1684, har været indlagt indlagt i afdelingen fra 3.3. til 7.3. med en venstresidig lammelse som forsvandt på mindre end 48 timer. MR-skanning af hjernen har ikke vist infakter. Ultralydsskanning af højre halspulsårer har vist 80 procent forsnævring. Patienten er sat i behandling med clopidogrel 75 mg x1 samt atorvastatin 80 mg x1. Patienten er i øvrigt rask og har ikke andre lidelser. Bedes indkaldt snarest til operation.

Med venlig hilsen Peter Hansen /Speciallæge i neurologi

Side 72, øvelse 26

- A: Må jeg bede om dit navn og cpr-nummer?
B: Jeg hedder Knud Thomsen og mit cpr-nummer er 140236-1197
A: Hvordan har du det?
B: Jeg er svært ved at bruge venstre arm og venstre ben.
A: Kom det pludseligt eller lidt efter lidt
B: Det kom pludseligt.
A: Kan du fortælle mig, hvad dag det er i dag?
B: Det er den
A: Og hvor er vi henne?
B: Vi er på sygehuset i XXX
A: Hvornår er du født?
B: Jeg er født i 1936
A: Fejler du ellers noget?
B: Ja, jeg har forhøjet blodtryk og så har jeg en dårlig hofte.

- A: Nu skal du høre: vi skal undersøge dig med en skanning af hjernen. En MR-skanning.
Er du overfølsom overfor noget?
B: Jeg er overfølsom over for græs og nikkel
A: Har du noget metal i kroppen?
B: Nej, det har jeg ikke
A: Lider du af klaustrofobi?
B: Nej, det gør jeg ikke
- A: Nu har jeg fået resultatet af undersøgelsen og den viser normale forhold. Nu giver vi dig noget blodfortyndende medicin for at forebygge at det sker igen.

Side 73, øvelse 28

- rynke panden
dreje hovedet mod højre
- følge min finger med øjnene uden at dreje hovedet
række tunge
bøje hovedet mod brystet
smile
sætte højre pegefinger på næsen
løfte højre skulder
løfte venstre skulder

sætte venstre pegefinger på næsen
lægge nakken tilbage
løfte øjenbrynene
gå på hæle
gå på line
gå på tæer

side 74, øvelse 29

1. Må jeg høre, hvad er der i vejen
2. Hvor længe har du haft det?
3. kom det pludseligt eller gradvist?
4. Er smerten konstant eller kommer den i anfald?
5. Hvad kan få hovedpinen til at forsvinde?
6. Er din hovedpine ledsaget af andre gener?
7. Fejler du ellers noget?
8. Jeg synes at vi skal få dig undersøgt lidt nærmere.

Side 74, øvelse 30 – se øvelse 12 og 13 side 61

Kapitel 4 – fjernelse af livmoder

Side 79, øvelse 6, henvisning (på dansk)

Henvisning til Gynækologisk Afdeling

37-årig kvinde tidligere rask, med uregelmæssige blødninger og kontaktblødninger henvises mhp. udredning og behandling.

GU viser erosion på cervix og i øvrigt normale forhold.

Der er taget cellediagnose, men svaret kendes ikke. Ikke i hormonbehandling.

Side 82, øvelse 11

1. Skede – vagina
2. livmoder – uterus
3. Æggestok – ovarium
4. livmoderhals – cervix uteri
5. æggeleder – tuba uterina
6. udflåd – fluor vaginalis
7. cellediagnose – smear
8. urinleder – ureter
9. celleforandringer – dysplasi
10. urinblære – vesica urinaria
11. urinrør – urethra

Side 82, øvelse 12

1. Hvor længe varer din menstruation?
2. Er dine menstruationer regelmæssige?
3. Hvor kraftige er dine blødninger?
4. Er der klumper i din menstruation?
5. Bløder du mellem menstruationerne?
6. Har du udflåd?
7. Har du menstruationssmerter?
8. Tager du noget medicin?
9. Tager du p-piller?
10. Kan du være gravid? Har du været gravid?

Side 82, øvelse 13, diktat

- S: Hos lægerne i Nørregade, goddag.
- M: Goddag. Det er Marianne Thomsen. Jeg vil gerne bestille en tid.
- S: Ja. Er det akut eller kan det vente til i næste uge?
- M: Jeg har nogle smerter i underlivet, men det er ikke super akut, så jeg kan godt vente.
- S: Er der en bestemt læge, du gerne vil ind til?
- M: Ja, jeg vil gerne ind til en kvindelig læge.
- S: Ja. Der er en tid hos Charlotte på næste torsdag, altså den 25. marts klokken 11.15. Alternativt kan du komme fredag den 26. marts klokken 15.30.
- M: Så tror jeg helst at jeg vil komme fredag.
- S: Fint så siger vi det. Hej hej
- M: Hej hej.

Side 96, øvelse 33

Dictogloss

Lægen kommer og siger godnat til Ditte, inden hun bliver hentet af en portør og kørt ned til operationsgangen. Her bliver hun modtaget af en operationssygeplejerske, en narkosesygeplejerske og narkoselægen. De spørger om hendes navn og CPR-nummer og gør hende klar til operation.

De flytter hende fra sengen og over på operationslejet. Hun får lagt et epiduralkateter i ryggen og et drop i højre hånd.

Herefter får hun en maske med ilt over næse og mund. Så bliver hun bedøvet gennem dropet, masken bliver fjernet og hun bliver intuberet.

Operationssygeplejersken fjerner tøjet fra maven, lægger et blærekateter og desinficerer huden. Så lægger hun steril afdækning over operationsfeltet og så går operationen i gang.

Operationen tager 55 minutter og derefter bliver Ditte vækket på stuen og kørt til opvågning.

Side 99 – udskrivelsesnotat 27.04.2021 (på dansk)

37-årig kvinde indlagt med blødningsforstyrrelser og celleforandringer i skrab. Livmoderen fjernes i fuld bedøvelse. Ingen tegn til spredning. Forløbet ukompliceret. Udskrives på tredjedagen. Mikroskopisvar ikke udkommet. Kontrol i ambulatoriet med svar den 6. maj 2021. Ingen tråde at fjerne. Samlejeforbud i 4 uger. Medicin ved udskrivelsen panodil 1 g x4 i en til to uger herefter 1g efter behov samt jern og multivitamintablet i 4 uger.