

Bergen Legevakt - Utdrag av pasientjournal for

FØLEIDE, LARS RUNE
301079 40169

Utskriftsansvarlig: Sidsel H. Tofting
Dato: 04/03/2009

Konfidensielt!

Personalialia:

Navn: FØLEIDE, LARS RUNE
Født: 30/10/1979
Adresse: MOLDBAKKEN 17, 5042 BERGEN
Telefon: 98454499
Arbeidsgiver:

03/03/2009 21:18:26 Konsultasjon [Lege Bjørnestad, Roald@Bergen legevakt/Åsane legevakt]

02/03/2009 21:39:19 Lege Notat/brev/oppfølging [Lege Hauge, Harald@Bergen legevakt/Åsane legevakt]

21/10/2008 09:11:24 Lege Notat/brev/oppfølging [Lege Soldal, Lars Atle@Bergen legevakt/Medisinsk avdeling]

Notat: [ISO]21/10/2008 09:07

Anamnese

Skriftlig anmodning fra Hordaland politidistrikt ved Bente J Stave om journalnotat i forbindelse med legemsfornærmelse 07.09.08. Skriftlig samtykke vedlagt. Skriver ut journal som omfatter akuttbehandling og oppfølging. .

21/10/2008 09:06:41 Journalhåndtering u/kontakt [Lege Soldal, Lars Atle]

Korrespondanse: Utskrift av journal: - "Velg kontakter for utskrift" [ISO]

03/10/2008 09:04:36 EDI [Lege Nøkling, Cathrine]

Korrespondanse: 02/10/2008Elektronisk epikrise (inn): HAUKELAND US/Kirurgisk - "Innleggelse Plastikkirurgisk avdeling" [CAN01]

25/09/2008 08:58:11 Konsultasjon kontroll [Lege Nøkling, Cathrine@Bergen legevakt/Sår]

Diagnose: S019 - Kutt åpent sår i hodet ansikt [CAN01]

Notat: [CAN01]08:58

Anamnese

Kommer til kontroll og suturfjerning etter kuttskade over høy øye med påfølgende infeksjon. Han står på dicloil og er henvist til plastikk kirurgen for revisjon av såret. Det går fint.

Funn

Lett hevelse og rubor høy øyelokk. Ikke tegn til infeksjon rundt såret. Såret er grodd.

Behandling

Fjerner sutur. Han innkalles til plastikk kirurgen for videre oppfølging.

Korrespondanse:

Ø-hjelp henvisning (inn): - "Intern henvisning - Ø.hj." [mje01]

Elektronisk epikrise (ut): Aktuelle Fastlege - "Epikrise" [CAN01]

18/09/2008 13:47:19 Konsultasjon kontroll [Lege Soldal, Lars Atle@Bergen legevakt/Sår]

Diagnose: S019 - Kutt åpent sår i hodet ansikt [ISO]

Notat: [ISO]18/09/2008 13:45

Anamnese

Viser til notat under. Satt et hjelpe sting i går. Gått på dicloil i 5 dager. Er i bedring.

Funn

Lite puss i bandasje. såret i ferd med å tørke inn. Ikke aktiv infeksjon nå.

Behandling/Tiltak

Velger å kontinuere dicloilkur til han skal ta suturen om en uke. Får kontrolltime da. Rekontakt her dersom forverring.

Korrespondanse:

Ø-hjelp henvisning (inn): - "Intern henvisning - Ø.hj." [mje01]

Elektronisk epikrise (ut): Aktuelle Fastlege - "Epikrise" [ISO]

18/09/2008 10:02:52 EDI [Lege Ødegaard, Alf Kr.]

Laboratorie: Sårsekret: Prøve: Sår (Ingen)

17/09/2008 14:14:47 Konsultasjon kontroll [Doktor Uglens, Inger@Bergen legevakt/Sår]

Diagnose: S019 - Kutt åpent sår i hodet ansikt [ICU01]

Notat: [ICU01]17/09/2008 14:13

Anamnese

kommer for sårskift. Bruker antibiotika som forskrevet

Funn

såret er i dag fint med reaksjonsløse kanter, fine granulasjoner i bunn. Ingen puss. Spriker.

Røntgen

Vurdering

Behandling/Tiltak

etter råd fra plastikkirurg jmf notat av 15/9 settes en hjelpesutur for å adaptere litt i sårkanten. Mepitel over. ktr daglig .

Korrespondanse:

Ø-hjelp henvisning (inn): - "Intern henvisning - Ø.hj." [mje01]

Elektronisk epikrise (ut): Aktuelle Fastlege - "Epikrise" [ICU01]

16/09/2008 08:55:23 Pasientkontakt [Sykepl. Nerheim, Wenche Aarli@Bergen legevakt/Sår]

Diagnose: Z480 - Bandasjeskift [WAN]

Notat: [WAN]08:54

Skiftet på såret. Lagt inn ny saltvannsbandasje. Såret er fredelig.

15/09/2008 10:26:37 Konsultasjon ny pasient [Lege Haaland, Sylvi Merete@Bergen legevakt/Sår]

Diagnose: S019 - Kutt åpent sår i hodet ansikt [SYL]

Notat: [SYL]15/09/2008 10:15

Anamnese

Ktr kutt over høy øye, initialt sydd 9 dg siden. Sårinfeksjon. Kommer hit for sårstell og vurdering av sekundærsutur.

Funn

Høy øye: øvre øyelokk lat ca 1 cm i Ø sår, dybde 2-3 mm, lett infeksjonstegn

Vurdering

Bør vurderes for sekundær sutur av plastikk kir pga str, men må slå ned infeksjon først. Konf vakthavende plast kir HUS: bør evideres når det er lukket, ca 3 u, for å få best mulig resultat. Han

anbefaler at det settes en hjelpe sutur når infeksjonen er slått ned. Vi sender henvisn til palst kir av d og de kaller inn pas. Kommer inntil videre til daglige sårstell, og da 3-4 dager etter oppstart Diclocil vurdere tid for støtte sutur

Korrespondanse:

Ø-hjelp henvisning (inn): - "Intern henvisning - Ø.hj." [mje01]

Elektronisk epikrise (ut): Aktuelle Fastlege - "Epikrise" [SYL]

Henvisning, innl. sykehus (Ut): Haukeland U.S./Plastikkir. avd [SYL]

14/09/2008 14:04:35 Pasientkontakt [Sykepleier Slettebø, Inger Lise@Bergen legevakt/Medisinsk avdeling]

Notat: [ils01]14:01

Pas. møter i luka kl. 14:01:51. Følgende råd er gitt:

Vært på Åsane legevakt å fått antibiotika for et sår som ble sen suturert under tvil for 1 uke siden. Gått infeksjon i såret Har fått beskjed om å komme til ktr ved BLV mandag. Kommer tidlig mandag morgen da det er fullt på time listen

14/09/2008 12:32:03 Konsultasjon [Lege Hjertholm, Regin@Bergen legevakt/Åsane legevakt]

Diagnose:

S18 - KUTT I HUDEN [REH]

S11 - HUDINFEKSJON ETTER SKADE [REH]

Notat: [REH]14/09/2008 12:42

Anamnese

Sydd under tvil for 1 uke siden angivelig pga 10t siden skaden. Så infeksjon og fikk abbotycin her. I går på Begen legevakt og man fjernet sting, såret åpnet og skiftet til Diclocil. Det ble tatt bactus på BL. Er nå i svak bedring.

Funn

Lat ved orbitakant/øvre øyelokk er det nå et åpent sår. Den ruborøse sonen rundt og hevelsen ved øyet er nå ikke så stor. Får inntrykk av bedring. Selve øyet er ok.

Røntgen

@

Vurdering

@

Behandling/Tiltak

@Vasker med saltvann. Legger på liten saltvannskopmpress. Bør gå for nytt sårskift på BL i morgen tidlig. Man bør planlegge sekundærsutur på BL på dagtid når all infeksjon er vekke.

14/09/2008 00:00:52 Ingen kontakt [Lege Ødegaard, Alf Kr.@Bergen legevakt/Allmennlegevakten]

13/09/2008 23:13:29 Konsultasjon [Lege Ødegaard, Alf Kr.@Bergen legevakt/Allmennlegevakten]

Diagnose: S76 - HUDINFEKSJON IKA [AKO]

Notat: [AKO]13/09/2008 23:13

Anamnese

@Kutt over høyre øye, Siste dager tiltagende smerter og puss. afebril.

Funn

@Rubor og puss fra såret. Suturene er helt løse. fjerner disse. rensar med saltvann. CRP neg

Vurdering

@starter med ab. Tar stuart-

Behandling/Tiltak

@Kontroll med rens daglig videre fremover.

Resept: 18/09/2008 (Resept) DICLOCIL KAPS ENPAC 500MG No: 1 pk. à 30 [ISO]

Skjema: Micro.lab. Helse Bergen HF, Skj. 202-1028 - 01.04 [AKO]

12/09/2008 21:27:26 Konsultasjon [Lege Bjørnestad, Roald@Bergen legevakt/Åsane legevakt]

Diagnose: S76 - HUDINFEKSJON IKA [RBJ]

Notat: [RBJ]12/09/2008 21:32

Anamnese

@Betennelse rundt øye.

Funn

@Hevelse og rubor rundt sår og øvre/nedre øyelokk.

Røntgen

@

Vurdering

@

Behandling/Tiltak

@

Resept: (Resept) ABBOTICIN ES TAB 500MG No: 1 pk. à 30 [RBJ]

07/09/2008 15:40:38 Konsultasjon [Lege Sharma, Satya@Bergen legevakt/Åsane legevakt]

Diagnose: S18 - ÅPENT SÅR/KUTT [SS]

Notat: [SS]07/09/2008 15:40

Anamnese

@ Var på fest i går kveld ca kl. 6 i morges ble han sparket da han lå ned. Han hadde vært på fest i 2 timer. Var ikke lenger ønsket av andre.

Funn: har laserasjon av huden. Noe av hudkanten er svart. Hevelse over øyelokket. Ikke synlig skade på selve øyet.

Røntgen

@

Vurdering

@ Er litt usikker vedr. syng men han ønsker å bli sydd.

Behandling: Fjerner dødt vev. rengjør sårkantene. Syr godt en kunne. Pas. følger selv med. Dersom tegn til infeksjon eller mørk farging, kontakter legevakten siden han ikke har fastlege. Sutur fjernes om ca 8 dgr.

Lars Atle Soldal

Lege
ID: 8428,301