

Namn:

Bedömare:

Datum:

Checklista Undersökning testis + penis

Procedur	Utfört	Kommentar
<p>Anamnes</p> <p>Röda flaggor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Akut insättande ensidig skarp smärta <24 timmar (ibland återkommande episoder under flera år) • uretritsymtom 		
<p>Ta fram materialet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Handskar, • Ev tork, odlingspinne, stans för biopsi, bedövning osv. • Tvätta händer, sprita, handskar 		
<ul style="list-style-type: none"> • Ögonkontakt, stäm av om patienten gjort genital/skrotal undersökning förut? • Förklara vad undersökningen innebär. Informera steg för steg under undersökningen. • Behöver pat tömma blåsa innan us? Ta urinprov/ STI prov. • Gör bladderscan 		
<p>I stående:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inspektera pung, ljumske nedre buk • Palpera inguinalkanalen (med ökat abdominellt tryck) • 		
<p>Undersök i ryggläge:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inspektera penis för hudförändringar (hematom/blåmärken, erythem/rodnad, vårtor, tumörer/ärr) • Inspektera nedre buken och ljumskarna (svullnad- tumör/hernia/lymfkörtlar/ärr) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Tittar och sedan flyttar penis/testis för att kunna se runtom (hypospadi, jämlik ensidig/bilateral svullnad) • Titta igenom: • Penis bas (exkorationer, inflammation) • Förhud, drar tillbaka eller be patienten göra det • Glans och meatus • Identifierar lokalisation för uretra (hypospadi, komprimerar uretramynningen försiktigt – flytning?) • Om flytning nyligen, be patient eller gör själv: mjölka uretra genom att stryka från penisbasen ned till uretramynningen Röd flagga: smärta (uretrit) 		

Namn:

Bedömare:

Datum:

<ul style="list-style-type: none"> • Palpera efter avvikande fynd med båda tummar och pekfingrar (knölar, förhårdnader mm) • Palpera epididymis längs dorsala delen av testis. • Palpera efter sädesledare • Palpera inguinalkanalen 		
<ul style="list-style-type: none"> • Palpera buken och ljumskarna 		
<p>Beskriver fynd av undersökning. Visuellt: penis, skrotum, buk Palpatoriskt: penisskaft, skrotum, inguinalkanal, buk</p>		<p>SPACE-SPIT Mnemonik för att skapa semantisk kvalifikator för dokumentation/beskrivning av svullnad Ställe/storlek Position Attachments Consistency Edge Surface Pulsation Inflammation Transillumination</p>
<p>Eventuellt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odling • Genomlysning: vid svullnad i testikel: lysa med ficklampa igenom skrotum och titta efter om det är genomlysbar. Detta indikerar att det är vätska i skrotum (tex vid hydrocele) • Prehns test; DD testistorsion vs epididymit Epididymit: lättar vid elevation av pungen/testis kranialt • Kremaster reflex: stryka längs insidan lår med trådsidan av bomullspinne orsakar att den ipsilaterala testikeln dras uppåt mot inguinalkanalen Cremasteric reflex - YouTube • Palpation av bröstkörtlar (vid misstänkt testistumör) • Rektal palpation (misstänkt prostatacancer) 		

Sammanfattande kommentar:

Rekommenderas utifrån observationer att kursdeltagaren:

	Observerar när handledare genomför praktiskt moment
	Genomför praktiskt moment med handledare närvarande i samma rum
	Genomför praktiskt moment med handledare tillgänglig inom några minuter
	Genomför praktiskt moment med handledare tillgänglig på distans, t ex telefon
	Kan genomföra praktiskt moment utan handledare