

TJEKLISTE TIL UROLOGISK AMBULATORIUM, HOLSTEBRO

Lægens navn: _____

Sæt kryds: KBU læge ____ Introduktionsstilling ____ 1. del HU _____

Måned: _____

Problemstillinger & procedurer	Kan selvstændigt	Skal superviseres	%
Forundersøgelser til dagkirurgiske indgreb / SD patienter			
Vandladningsproblemer F+R VVS DAN PSS			
Hæmaturi udredning			
Cystoskopi			
Cystoskopi med fjernelse af JJ kateter			
TRUS			
TRUS med biopsi			
TRUS med oplægning af guldmarkører			
Recidiverende cystitter			
Svar på urodynamisk undersøgelse			
Udlevere histologi svar (negative/positive)			
C. Prostatae kontrol			
Andre kontroller (f.eks. opfølgning efter opstart af medicin)			

Man er selv ansvarlig for at få opdateret sin liste **ca. hver måned**.
Listen skal afleveres til afdelingssygeplejerske Lene Olesen