

UKU – SERS-ID

Observasjonsskala for bivirkninger basert på UKU SERS

OBS! Skjemaet skal fylles ut av autorisert helsepersonell (sykepleier etc.) og tolkes av lege.

Skjemaet er utviklet for ungdom over 16 år og voksne.

- Bruk penn
- Besvar alle spørsmål
- Kryss av for variabler med *

ID nr.			
Grad av PU			
Autisme (ja/nei)			
Psykisk lidelse			
Pasientens kjønn: *	Mann	Kvinne	
Fødselsår:			
Fylke:			
Samtykkeerklæring datert:			
Aktuell medikasjon:	Medikamentnavn	Dosering	Dato fra - til
Ansvarlig institusjon:			
Utfylt av:			
Yrkesbakgrunn:			
Undersøkelse nr. *	1	2	3
Dato utfylt:			

ID nr:

Angi for hvert av leddene i hvilken grad symptomet er til stede

Kategori av bivirkning	Symptom	Ikke vurdert	Grad				
		9	0	1	2	3	
Psykiske	1 Asteni (tretthet- svekket styrke)						
	2 Søvnighet, sedasjon						
	3 Depresjon (nedstemthet)						
	4 Anspenhet/ Indre uro						
	5 Økt søvnlengde						
	6 Minsket søvnlengde						
Neurologiske	7 Dystoni						
	8 Rigiditet						
	9 Hypokinesi/Akinesi (langsomme bevegelser og bevegelsesstopp)						
	10 Hyperkinesi (ufrivillige bevegelser)						
	11 Tremor (skjelvinger)						
	12 Motorisk akatisi (motorisk uro)						
	13 Epileptiske anfall						
Autonome	14 Økt spyttsekresjon						
	15 Nedsatt spyttsekresjon						
	16 Kvalme/ oppkast						
	17 Diaré						
	18 Obstipasjon						
	19 Vannlatingsbesvær						
	20 Polyuri/polydipsi (økt urinproduksjon, hyppig vannlating)						
	21 Ortostatisk svimmelhet (ved overgang fra liggende til stående)						
22 Økt svettetendens							
Andre	23 Hudutslett						
	24 Kløe						
	25 Lyssensitivitet (økt følsomhet i huden for sollys)						
	26 Økt pigmentering						
	27 Vektøkning						
	28 Vekttap						
	29 Metroragi (uregelmessig mensblødning)						
	30 Amenore (reduksjon i styrke og frekvens av menstruasjon)						
	31 Galaktore (økt melkeproduksjon utenfor ammeperiode)						
	32 Gynecomasti (forstørrelse av bryster hos menn)						
	33 Hodepine						
	34 Seksuell dysfunksjon						

Supplerende Undersøkelser * Kryss av hvis aktuelt	Blodtrykk	
	Puls	
	Vekt	
	Blodprøve	
	EKG	
	Urinstix	
	Evt. Andre US:	