

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Anvisning: SAMMA formulär fylls i efterhand under varje utredningsperiod, i regel motsv. en rad i "uro-basprogram" i "Riktlinjer för medicinsk uppföljning vid ryggmärgsbråck". UNDIK DUBBLETTER.

Efternamn **Förnamn**

Bedömare
Namn Uroterapeut/annan Klinik/enhet

Mottagningsbesök genomfört

☐ Ja Om Ja, **Datum** (om flera tillfällen, ange första datum) (åååå-mm-dd)

Om Ja, ange **Frågor om uro-tarmfunktion är besvarade av** (ange endast ett alternativ)

- ☐ Personen själv ☐ Närstående eller assistent
☐ Personen själv och närstående/assistent ☐ Journaluppgifter, framgår inte

☐ Nej Om Nej, ange **Orsak till ej genomfört besök** (ange endast ett alternativ)

- ☐ Inte planerat nu
☐ Planerat, men uteblivit eller tackat nej
☐ Resurser att genomföra utredningen saknas
☐ Andra förhållanden
Specifikation

Aktuell blåstömningsfunktion – anamnes och observation

Känner blåsfyllnad (ange endast ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej ☐ Osäkert ☐ Inte frågat

Blåstömningsmetod (flera alternativ kan anges)

☐ Miktion/urintömning via uretra *utan kateter*, vanligaste metod:

- ☐ Volontär miktion utan krystning ☐ Miktion med krystning ☐ Miktion m manuell kompression
☐ Blåstömning med kateter ☐ Vesicostomi ☐ Urostomi

om blåstömning med kateter, ange vanligaste metod: (ange endast ett alternativ)

- ☐ Suprapubisk kateter ☐ Kvarliggande kateter
☐ RIK (via uretra) ☐ RIK via alternativ kanal

Ange **typ av kateter**: (ange endast ett alternativ, det vanligaste)

- ☐ Torr kateter, nelatonspets, ca 1 kr ☐ Övriga torra katetrar (ex. Intexkateter) ca 24 kr
☐ Hydrofil kateter, nelatonspets, 9-12 kr ☐ Hydrofil kateter, nelatonspets, 13-20 kr
☐ Torr kateter, Tiemannspets, ca 10-12 kr ☐ Torr kateter, Tiemannspets, ca 13-20 kr
☐ Annan typ, vilken.....Pris_cirka.....

Ange **Katetergrovlek**:

Ch 06 grön/Ch 08 blå/ Ch 10 svart/ Ch 12 vit/ Ch 14 grön/ Ch 16 orange/ Ch 18 röd

Ange **vanligaste antal tömningar/dygn**:

För män/pojkar ange **kateterns längd** ☐ 200 mm ☐ 300 mm ☐ 400 mm

Blåstömning genomförs (gäller i både hem och arbete/skola/motsv; ange endast ett alternativ)

- ☐ Helt själv, inklusive att ta sig till toaletten utan påminnelse från annan person
☐ Med enbart muntligt stöd från annan person ☐ Med enbart fysiskt stöd av annan person
☐ Med både muntligt och fysiskt stöd av annan person ☐ Hjälpt med allt
☐ Osäkert ☐ Okänt

Observation av volontär miktion genomförd

☐ Ja ☐ Nej

Observation av RIK-teknik genomförd

☐ Ja ☐ Nej, RIKar inte ☐ Nej

Ange vanligaste position vid RIK ☐ Sittande ☐ Liggande ☐ Stående

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Blåstömningsfunktion - anamnes och observation (fortsättning)

Kontinens för urin: (ange endast ett alternativ)

Urinläckage via urethra ☐ Nej ☐ Endast vid aktivitet ☐ Ja, dag och natt ☐ Ja, dag ☐ Ja, natt

Urinläckage via stomi ☐ Ej aktuellt ☐ Nej ☐ Endast vid aktivitet ☐ Ja, dag och natt ☐ Ja, dag ☐ Ja, natt

Urinläckagets frekvens (oftast; ange endast ett alternativ)

☐ Varje dygn ☐ Någon/några gånger i veckan ☐ Någon/några gånger i månaden

☐ Enstaka tillfällen, mer sällan än varje månad

Använder kontinensskydd (oftast; ange endast ett alternativ)

☐ Ja, p.g.a. urin- och avföringsläckage ☐ Ja, endast p.g.a. urinläckage

☐ Ja, endast p.g.a. avföringsläckage ☐ Nej ☐ Osäkert/ingen uppgift

Om Ja, vilken Typ av kontinensskydd (ett alternativ – det oftast använda)

☐ Anatomiskt utformat absorberande skydd för små urinläckage

☐ Anatomiskt utformat absorberande skydd för medelstora/stora urinläckage

☐ Allt-i-ett-skydd (byxa m tejpfixering) Ja, ☐ Annat, vad.....

Vanligast antal per dygn:.....

Har urinläckaget förändrats sedan föregående rapport?

☐ Ja, läckaget har minskat ☐ Ja, läckaget har ökat ☐ Nej, ☐ Osäkert/ingen uppgift

Komplikationer vid blåstömning sedan föregående rapport: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Osäkert/ingen uppgift

Om ja, vad? (flera alternativ) ☐ Svårt komma in med kateter i blåsan ☐ Blödning (ej initial RIKperiod)

☐ Blåssten ☐ Falsk gång eller grop ☐ Stomistenos ☐ Smärta v RIK

☐ Epididymit ☐ Sfinkterspasm ☐ Meatusstenos ☐ Divertiklar

☐ Annan komplikation, vad.....

Kommentarer blåstömning:

Aktuell behandling urinvägar senaste året

Läkemedel för urinvägarna senaste året

Behandling med antibiotika p.g.a. verifierad eller misstänkt urinvägsinfektion/UIVI? (ange endast ett alternativ)

☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Behandling med antibiotika/kemopreparat för att förebygga UVI? (ange endast ett alternativ)

☐ Ja, pågår, läkemedlets namn ☐ Ja, avslutad

☐ Nej ☐ Okänt

Läkemedel för blåsdysfunktion (ange endast ett alternativ)

☐ Ja, pågår, läkemedlets namn ☐ Ja, avslutad

☐ Nej ☐ Okänt

Blåssköljning senaste året ☐ Ja, pågår ☐ Ja, avslutad ☐ Nej ☐ Okänt

Om ja, ange indikation för blåssköljning: (flera alternativ kan anges)

☐ Post operation blåsförstoring ☐ Blåskonkrement/blåssten

☐ Ureasproducerande bakterie ☐ Recidiverande urinvägsinfektioner

☐ Annat, vad..... **(forts nästa sida)**

Om ja, genomförs/genomfördes blåssköljning dagligen?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Urokirurgi (inkl. botulinumtoxin och Deflux®) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Ryggoperation (skolios, kyfos, el fjättring) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Okänt

Kommentarer behandling urinvägar:

