

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**

DEL 1. Mottagningsbesök för uro-tarmfunktion

Bedömare **Uroterapeut/annan** **Klinik/enhet**

Namn
"sök"-knapp i internetformuläret hämtar bedömare från formulär "Bedömare uro" där det registrerats en gång

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 (≥ 3 års ålder, ange endast ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Osäkert ☐ Inte frågat

Blåstömningsmetod (flera alternativ kan anges)

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

- ☐ Volontär miktions utan krystning ☐ Miktion med krystning ☐ Miktion med manuell kompression

☐ **Blåstömning med kateter** Om tömning med kateter, ange vanligaste metod: (ange endast ett alternativ)

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

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

- ☐ Icke hydrofil kateter, nelatonspets ☐ Övriga icke hydrofila katetrar (ex. Intexkateter)
☐ Hydrofil kateter, nelatonspets ☐ Hydrofil kateter, nelatonspets
☐ Icke hydrofil kateter, Tiemannspets ☐ Icke hydrofil kateter, Tiemannspets
☐ Annan typ, vilken.....

Ange katetervälek:

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

och vanligaste antal tömningar/dygn:

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

☐ **Vesicostomi**

☐ **Urostomi**

Blåstömning genomförs vanligen (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 spontan miktions genomförd

☐ Ja ☐ Nej

Observation av RIK-teknik genomförd

☐ Ja ☐ Nej

Ange vanligaste position vid RIK ☐ Sittande ☐ Liggande ☐ Stående

