

Personnummer - (ååååmmdd-nnnn)

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

Känner blåsfyllnad/trängning (ange endast ett alternativ) Ja Nej Osäkert Inte frågat

Blåstömningsmetod (flera alternativ kan anges)

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

- Volontär miktion utan krystning Miktion med krystning Miktion med manuell kompression

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

- Suprapubisk kateter Kvarliggande kateter Urostomi m kontinensfunktion (ex Kock-reservoir)
 RIK (ren intermitterent kateterisering) via uretra RIK via alternativ kanal (ex Mitrofanoff, Monti)

Ange vanligaste antal tömningar med RIK/dygn:

Vesicostomi

Urostomi/urindeviation utan kontinensfunktion, stomipåse (ex Bricker)

Ständigt läckage, ingen annan blåstömningsmetod

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

Kontinens för urin:(ange endast ett alternativ)

Urinläckage förekommer Nej Endast vid aktivitet Ja, dag o natt Ja, dag Ja, natt Okänt

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

Komplikationer från urinvägarna: Ja Nej Osäkert/ingen uppgift

Om ja, vad? (flera alternativ kan anges)

- Blåssten Njursten
 Antibiotikabehandlad UVI utan feber (temp < 38,5) Antal senaste året:.....
 Antibiotika behandlad UVI med temp ≥ 38,5 Antal senaste året:.....
 Nedsatt njurfunktion (GFR mm kan registreras i formulär "5.2 uro-undersökningar")
 Annan komplikation.....?

Kommentarer blåstömning:.....

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Aktuell behandling urinvägar senaste året

Behandling med antibiotika/kemopreparat för att förebygga UVI? (ange endast ett alternativ)
 Ja, pågår Ja, avslutad Nej Okänt

Behandling med läkemedel för blåsdysfunktion/ överaktiv blåsa (ange endast ett alternativ)
 Ja, pågår, läkemedlets namn Ja, avslutad Nej Okänt

Blåssköljning senaste året Ja, pågår Ja, avslutad Nej Okänt
 Om ja, ange blåssköljningsvätska: _____

Botulinumtoxin intravesicalt senaste året? Ja Nej Okänt

Aktuell tarmtömningsfunktion

Känner trängning till avföring Ja Nej Osäkert Inte aktuellt Okänt

Tarmtömningsmetod (fyll i alla aktuella alternativ)
 Normal tarmtömning utan hjälpmedel Manuell tömning ("plockning")
 Digital stimulering Suppositorier (glycerin, mjukgörande)

Tarmsköljning/irrigation/lavemang:
 Ja, retrograd (via rectum) Ja, antegrad (via kirurgisk kanal ex Mace, Ace) Nej
 Vid tarmsköljning används: (flera alternativ möjliga) Resulax Microlax Klyx Vatten
 Stomikon Rektalsond Annat hjälpmedel, vad.....

Colostomi/ileostomi (ej kirurgisk kanal typ MACE/ACE)
 Okänt

Vanligaste tarmtömningsfrekvens:
 Dagligen 2-6 ggr/vecka en gång/vecka eller mindre Okänt Ej aktuellt

Tarmtömning 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

Avföringsläckage Ja Nej
 Om läckage ja - **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

Vanligaste tidsåtgång* för en tarmtömning (*tid i minuter från det man börjar ta av sig byxorna tills man satt på byxor igen efter tarmtömning) ca..... **minuter**

Har peroral läkemedelsbehandling för tarmen Ja Nej Okänt

Kommentarer tarmtömningsfunktion:

Avslutningsvis

Uppfattas uro-tarmsituationen som stabil senaste 3 åren?
 Ja Nej, försämrat Nej, förbättrat Osäkert