

Namn

Personnummer

Datum

## Läckagemätning – utförs av personal

Fyll i listan under minst två dygn. Använd en blankett per dygn. Vikt anges i gram.

Klockslag	Toalettbesök ja/nej	Kissat på toalet ja/nej	Typ av skydd inkl. fixering användning	Skyddets vikt före användning	Sign.	Klockslag	Skyddets vikt efter användning	Viktökning	Läckage bredvid skydd ja/nej	Avföring i skydd ja/nej	Kommentar	Sign.	
<b>Summa</b>													<b>Summa</b>



## I N S T R U K T I O N

### Läckagemätning

Gå igenom hur blanketten ska fyllas i tillsammans med den som ska utföra mätningen. Sjuksköterska sammanställer uppgifterna i rutorna längst ner.

Mätningen genomförs under minst två dygn. Använd en blankett per dygn. Väg skyddet torrt före användning och vått efter användning. Skyddet kan läggas i en plastpåse som försluts och vägas vid ett senare tillfälle. En hushållsvåg kan användas vid vägning, gärna digital.

Kommentarer kan vara läckage bredvid skyddet, hann ej till toaletten m.m.

