

Riskbedömning Blåsfunktionsstörning

	Personnummer
Mätinstrument (Blåsfunktionsstörning)	Namn
<p>1. Behöver personen använda inkontinenshjälpmedel?</p> <p>Ja – personen har urinläckage 2 Nej – personen har inget urinläckage 0 Nej – men använder inkontinensskydd ändå 1</p> <p>2. Hur ofta behöver personen kissa?</p> <p>< 4 gånger per dygn 1 Mellan 4-8 gånger per dygn 0 > 8 gånger per dygn 1</p> <p>3. Har personen normal avföring enl. Bristolskalan var tredje dag eller oftare?</p> <p>Ja 0 Nej 1 Osäker 1</p> <p>4. Hur bedömer personen sin livskvalitet i relation till blåsfunktionen enl. VAS? VAS 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 Personen kan ej ange enligt VAS___ ?</p>	<p>Hjälptexter</p> <p>1. Inkontinenshjälpmedel i detta fall menas kroppsburna absorberande skydd, urindroppssamlare (exv. uridom) där ordinationen ligger på sjuksköterskenivå.</p> <p>2. Mellan 4-8 tömningar av urinblåsan anses vara normalt. Avvikelse uppåt eller neråt kan indikera en blåsstörning.</p> <p>3. Normal avföring enl. Bristolskalan är typ 3-4. Länk: Nikola avföringslista med Bristolskalan</p> <p>4. 0 = låg livskvalitet, 10 = god livskvalitet</p>
Summa:	
> 1 poäng – vidare till basal utredning enligt Nikola www.nikola.nu (åtgärder)	
Bedömning gjord av:	
Nästa riskbedömningstillfälle (max 12 månader framåt):	

Bakomliggande orsaker

Använder läkemedel som påverkar urinvägarna (se FASS)	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Kognitiva svårigheter som minne, exv. svårigheter att hitta till toaletten eller personen minns inte att han/hon varit på toaletten nyligen	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Synnedstättning	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Nedsatt känsel i underlivet	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Använder gånghjälpmedel som försvårar toalettbesök	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Svårighet att ta av och på kläder	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Nedsatt allmäntillstånd på grund av allvarlig sjukdom	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Behöver assistans för personlig hygien	Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

Planerade åtgärder

Datum när åtgärderna planerades: _____

Blåsfunktionsstörning - Ringa in åtgärder som ska genomföra – kryssa i vid uppföljning

Information

Information/utbildning inom området
Blåsfunktionsstörning (QV001)

Genomföra Toalettassistans

Individuell anpassning av toalettbesök (QN013)

Översyn av miktionsvanor (DK019)

Regelbundna toalettbesök (DK019)
Dubbeltömning av blåsa (DK019)
Anpassning av sittställning på toaletten (DK019)

Avföringsregim

Förebygga förstoppning via kost (DV051)
Dagliga kroppsaktiviteter (??)
Individuellt anpassade toalettbesök (QN013)
Farmakologisk behandling (AV027)

Förflyttningshjälpmedel

Genomgång av förflyttningshjälpmedel (GA025)

Omgivningsanpassning (PT009)

Anpassning av toalettutrymme (PT000)?
Färganpassning/märkning av toalett (??)
Anpassning av ljus både dag och nattetid (QT010)

Översyn kring Av och påklädning

Kläder som är lätta att ta av och på (PN004)

Läkemedelsgenomgång

Genomgång av medicinering som påverkar blåsfunktionen (QV012)

Infektionsförebyggande åtgärder

Utredning vid återkommande urininfektioner
Lokal Östrogenbehandling (??) ev. (QF003)

Översyn av Vätsketillförsel

Genomgång av vätsketillförsel (DV051)

Översyn av Personlig hygien

Underlivshygien för att förebygga hud- och slemhinneirritation (QF003)
Torka sig efter blåstömning (DK019)
Torka sig efter tarmtömning (DK019)

Bäckenbottenträning

Träning av bäckenbottenmuskulaturen (QF001)

Blåsträning

Öka blåsvolymen och minska frekvensen (DK019)

Utprovning av Inkontinenshjälpmedel

Individuell utprovning av inkontinenshjälpmedel (DK019)

Urinavledande behandling

IK (Intermittent katetrering) allt. RIK (Ren IK) (GB005)
Suprapubisk kateter (XKD06)
KAD (Kateter á demeure) (TKC20)

Uppföljning

Basal utredning enl. Nikola genomförd?

Ja Nej

Inget eller minskat läckage mot tidigare?

Ja Nej

Normaliserat eller förbättrat miktionsmönster

Ja Nej

Har fått individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel?

Ja Nej

Har personen normal avföring enl. Bristolskalan var tredje dag eller oftare?

Ja Nej

Hur bedömer personen sin livskvalitet i relation till blåsfunktionen enl. VAS?

Personen kan ej ange enligt VAS _____

VAS 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 (0 = låg livskvalitet, 10 = god livskvalitet)