

UNDERSÖKNINGSFORMULÄR I

FRÅGOR ANGÅENDE PROBLEM MED VATTENKASTNINGEN.

1. Har Ni tidigare haft eller har Ni för närvarande problem med hastigt påkomna trängningar till vattenkastning AE791
 1. Nej
 2. Ja - tidigare
 3. Ja - för närvarande

2. Hur ofta kastar Ni ~~vatten~~ vatten dagtid? AE792
 1. 1 gång/dag
 2. 2 - 4 gånger/dag
 3. >4 gånger/dag
 - 9.

4. Har Ni startsvårigheter? AE793
 1. Nej
 2. Ibland
 3. Alltid
 - 9.

5. Har Ni haft avbrott i urinflödet dvs urinflödet satte igång, stannade upp och satte igång? AE794
 1. Nej
 2. Ja - ibland
 3. Ja - alltid
 - 9.

6. Har Ni haft svårt att vänta med att kasta vatten efter det att Ni känt behovet av detta?

1. Nej
2. Ja - ibland
3. Ja - alltid
- 9.

AE795

7. Har Ni upplevt att strålen varit svag?

1. Nej
2. Ja - ibland
3. Ja - alltid
- 9.

.....

AE796

8. Har Ni svårt att tömma blåsan fullständigt?

1. Nej
2. Ibland
3. Alltid
- 9.

.....

AE797

FRÅGOR ANGÅENDE URININKONTINENS

9. Har Ni tidigare haft eller har Ni för närvarande problem med ofrivillig urinavgång? AE 798
1. Nej
 2. Ja - tidigare
 3. Ja - för närvarande
 - 9.
10. När under dygnet har Ni besvär med urinläckage? AE 799
1. Dag
 2. Natt
 3. Hela dygnet
 - 9.
11. Hur ofta har Ni besvär med urinläckage dagtid? AE 800
0. Inte alls
 1. Dagligen
 2. Någon gång/vecka
 3. Någon gång/månad
 - 9.
12. Hur yttrar sig Era inkontinensbesvär dagtid? AE 801
1. Ansträngningsinkontinens
 2. Trängningsinkontinens
 3. Blandinkontinens
 4. Efterdropp
 5. Funktionell/arkitektoriell inkontinens
 6. Psykogen inkontinens (demens, depression)
 7. Annan inkontinens
 - 9.

Egna anmärkningar

13. Hur stort upplever Ni att urinläckaget är dagtid? AE 802
1. Små besvär - <5ml/tillfälle toalettpapper o. dyl.
 2. Måttliga besvär - 5 - 15ml/tillfälle (Sanisoft)
 3. Stora besvär - 15 - 200ml/tillfälle (Daisy Midi)
 4. Mycket stora besvär - >200ml/tillfälle
 - 9.

Egna anmärkningar

14. Hur ofta uppstår urinläckage nattetid? AE803
0. Inte alls
 1. Varje natt
 2. Någon gång/vecka
 3. Någon gång/månad
 - 9.

15. Hur yttrar sig Era inkontinensproblem nattetid? AE804
1. Ansträngningsinkontinens
 2. Trängningsinkontinens
 3. Blandinkontinens
 4. Efterdropp
 5. Funktionell/arkitektoriell inkontinens
 6. Psykogen inkontinens
 7. Annan inkontinens
 - 9.

Egna anmärkningar

16. Hur stor upplever Ni att urinläckaget är nattetid? AE805
1. Små besvär - <5ml/tillfälle toalettpapper o. dyl.
 2. Måttliga besvär - 5 - 15ml/tillfälle (Sanisoft)
 3. Stora besvär - 15 - 200ml/tillfälle (Daisy Midi)
 4. Mycket stora besvär - >200ml/tillfälle
 - 9.

Egna anmärkningar

17. Störs nattsömmen på grund av inkontinensen? AE806
1. Nej
 2. Ibland
 3. Alltid
 - 9.

18. Blir någon annan störd? AE807
0. Inaktuellt
 1. Nej
 2. Ibland
 3. Alltid
 - 9.

Om svar ibland eller alltid på fråga 18.

19. Av vilken anledning blir denna/dessa personer störda?

1. Ljud- och ljuskänslighet
2. Ni måste ha hjälp
3. Annan orsak

..... AE808

Egna anmärkningar

20. Är Ni på grund av Era inkontinensproblem beroende av hjälp från någon annan person?.

1. Nej
2. Ibland
3. Alltid
- 9.

..... AE809

Om svar ibland eller alltid på fråga 20

21. Vem får Ni hjälp av?

Svar:

AE810

22. Hindrar urinbesvären Er i det dagliga livet?

1. Nej
2. Ja - Ibland
3. Ja - Alltid
- 9.

..... AE811

Om svar ibland eller alltid på fråga 22

23. Vilka dagliga aktiviteter hindras Ni ifrån att utföra?

Svar:

AE812

24. Vad är det som speciellt påverkar och begränsar Ert dagliga liv?

Svar:

AE813

25. Hur mycket dricker Du/dygn?

1. $\leq 1,5$ liter
2. $\geq 1,5$ liter

..... AE814

26. Har Ni för närvarande några underlivsbesvär? AE815
1. Nej
 2. Ja
 - 9.

27. Har Ni sökt hjälp för inkontinensbesvären? AE816
1. Nej
 2. Ja
 - 9.

Om svar nej på fråga 27

28. Varför har Ni inte sökt hjälp?

Svar:

AE817

Om svar ja på fråga 27

29. Var sökte Ni hjälp första gången?

Svar:

AE818

30. Fick Ni hjälp första gången? AE819
1. Nej
 2. Nej, men fick hjälp senare
 3. Ja
 - 9.

Om svar Ja eller nej, men hjälp senare på fråga 30

31. Vilken hjälp fick Ni?

Svar:

AE820

32. Är Ni nöjd med hjälpen? AE821
1. Nej
 2. Delvis
 3. Ja

Om svar delvis eller Nej på fråga 32

33. Varför är Ni inte nöjd med hjälpen?

Svar:

AE822

34. Har Ni någon gång gjort ett blöjvägningstest? AE823
1. Nej
 2. Ja
 - 9.

35. För att få en bättre uppfattning om graden av Era problem kan man under 2 dygn väga ett antal bindor/droppskydd. Är Ni intresserad av att utföra en sådan mätning?

1. Nej
2. Ja
- 9.

..... AE824

36. Tror Ni att Ni behöver hjälp av någon för att kunna utföra mätningarna?

1. Nej
2. Ja
- 9.

..... AE825

Egna anmärkningar

Om svar ja på fråga 36

37. Vem skulle i så fall kunna hjälpa Er?

Svar:

AE826

38. Har Ni någon gång fört en miktionslista?

1. Nej
2. Ja
- 9.

..... AE827

39. För att få en bättre uppfattning om hur ofta Ni kastar vatten samt hur stora mängder det rör sig om kan man under 2 dygn föra en miktionslista. Är Ni intresserad av att föra en sådan lista?

1. Nej
2. Ja

..... AE828

40. Tror Ni att Ni behöver hjälp av någon för att kunna föra miktionslistan?

1. Nej
2. Ja
- 9.

..... AE829

Om svar ja på fråga 40

41. Vem skulle i så fall kunna hjälpa Er?

Svar:

AE830

FRÅGOR ANGÅENDE HJÄLPMEDEL MOT URININKONTINENS.

42. Använder Ni något hjälpmedel mot urinbesvären? AE831
1. Nej
2. Ibland
3. Alltid
43. Känner Ni till att man kan få hjälpmedel kostnadsfritt? AE832
1. Nej
2. Ja
9.
44. Vilket/vilka hjälpmedel använder Ni för närvarande dagtid?
Svar: AE833
45. Hur många av dessa hjälpmedel går åt per dag? AE834
Egna anmärkningar
46. Hur länge har Ni använt dessa produkter? (antal år) AE835
47. Vilket/vilka hjälpmedel använder Ni för närvarande nattetid?
Svar: AE836
48. Hur många av dessa hjälpmedel går åt per natt? AE837
49. Hur länge har Ni använt dessa produkter? (antal år) AE838
50. Är Ni nöjd med nuvarande produkt? AE839
1. Nej
2. Delvis
3. Ja
9.

Om svar delvis eller nej på fråga 50

51. Vad är det hos hjälpmedlet som ni är missnöjd med?

Svar:

AE840

FRÅGOR ANGÅENDE ANALINKONTINENS

52. Har det någon gång hänt att avföringen kommit av sig själv i kläderna utan att Ni kunnat hålla igen? AE841
1. Nej
 2. Ja - Ibland
 3. Ja - Alltid
 - 9.

Om svar ibland eller alltid på fråga 52

53. När har Ni störst besvär AE842
1. Dag
 2. Natt
 3. Hela dygnet
 - 9.

54. Hur ofta har ni besvär? AE843
1. Dagligen
 2. En till flera gånger/vecka
 3. Någon gång/månad eller mer sällan
 - 9.

55. Hur stor har tömningen varit? AE844
1. Liten
 2. Måttlig
 3. Stor
 - 9.

56. Använder Ni något hjälpmedel/skydd mot detta? AE845
1. Nej
 2. Ja - Ibland
 3. Ja - Alltid
 - 9.

UNDERSÖKNINGSFORMULÄR II

Svarsalternativ om annat ej anges

1. Nej
2. Ja

1. Vill Ni prova något annat inkontinensmaterial?

AE846

1. Nej
2. Ja

Om svar nej på fråga 1

2. Varför vill Ni inte det?

a) Vill inte använda blöjor

AE847

.....

b) Anser sig inte behöva blöjor

AE848

.....

c) Vill köpa dem själv

AE849

.....

e) Annan orsak

.....

Egna anmärkningar

Om svar ja på fråga 1

3. Vilket/a material vill Ni prova?

Svar:

AE850

Följs av demonstration, information och instruktion

Egna anmärkningar

4. Skulle Ni vilja prova en annan byxa

1. Nej
2. Ja
- 9.

AE851

Om svar nej på fråga 4

5. Varför vill Ni inte det?

- a) Tycker inte om byxor som sitter åt AE852
- b) Anser byxor vara onödiga AE853
- c) Kan inte dra upp byxorna AE854
- d) Vill köpa dem själv AE855
- e) Annan orsak AE856

Egna anmärkningar

Om svar ja på fråga 4

6. Vilka byxor vill Ni prova?

Svar

AE857

Följs av demonstration och instruktion av andra byxor.

Resultat på miktionslista och blöjvägningstest

	dygn 1	dygn 2
Miktionslistan visar en dygns mängd på (ml)	AE858	AE859
Antal miktionser/dygn	AE860	AE861
Största enstaka uppmätt urinportion (ml)	AE862	AE863
Medelurinmängd/dygn (ml)	AE864	AE865
Antal använda blöjor i blöjvägningstestet (st)	AE866	AE867
Total läckagevolym (ml)	AE868	AE869
Maximal läckagevolym/enstaka blöja (g)	AE870	AE871
Medelläckagevolym/dygn (g)	AE872	AE873
Klockslag start	AE874	AE875
Klockslag slut	AE876	AE877
Egna anmärkningar	AE878	

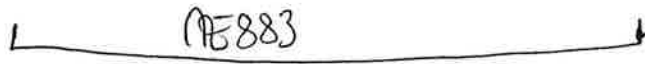
6. Probandens anmärkningar på miktionslistan angående orsak till urinläckaget

- a) Hosta, nysning AE879
- b) Hinner inte fram AE880
- c) Trängning AE881
- d) Läckage bredvid blöjan AE882



Resultatet på miktionslistan och/eller blöjvägningstestet tyder på att probanden har problem med:

Svar:



7. Frågorna besvarades av

- 1. Probanden
- 2. Anhörig
- 3. Vårdpersonal
- 4. 1+2
- 5. 1+3
- 6. 2+3
- 7. 1+2+3

AE884

Hälsoundersökningen
av 70-åringar
2000/01
Avdelningen för geriatrik
Göteborg

UNDERSÖKNINGSFORMULÄR III

(UPPFÖLJNING AV DET PROVMATERIAL SOM LÄMNADES VID FÖREGÅENDE
BESÖK.)

- 1. Kontakt togs via
 - 1. Telefon AE885
 - 2. Hembesök

- 2. Vill Ni byta något av det material Ni har för närvarande mot det material som Ni provat?
 - 1. Nej AE886
 - 2. Ja

Om svar nej på fråga 2

- 3. Varför vill Ni inte byta till provmaterialet?
 - a) Det var obekvämt AE887
 - b) Det skavde AE888
 - c) Det uppstod läckage bredvid blöjan AE889
 - d) Det var svårt att applicera AE890
 - e) Annan orsak AE891

Egna anmärkningar

AE892

Om svar ja på fråga 2

- 4. Vilken/a produkt/er vill Ni byta till?
Svar: AE893

- 5. Varför vill Ni byta till det nya materialet?
Svar: AE894

- 6. Frågorna besvarades av
 - 1. Probanden
 - 2. Anhörig AE895
 - 3. Vårdpersonal
 - 4. 1+2
 - 5. 1+3
 - 6. 2+3
 - 7. 1+2+3