

E-post: NorSCIR@stolav.no

Hjemmeside: www.norscir.no

Pasientdata	Dato for datainnsamling
Navn	Dato
Fødselsnr. (11 siffer)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m å å å å

### Nedsatt funksjon i de nedre urinveier uten relasjon til ryggmargsskaden

 Nei  Ja  Ukjent

### Føler/kjenner vannlatingstrang

 Nei  Ja  Ikke relevant  Ukjent

Blæretømming	Hovedmetode	Tilleggsmetode
Normal vannlating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trigge/utløse tømmerrefleks		
Viljestyrt (banking, kløing, anal tøying osv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ufrivillig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blæretømming ved utvendig trykk/press		
Pressing (bukpress, Vasalva-manøver)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekstern kompresjon (Credés håndgrep)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermitterende kateterisering		
Selvkateterisering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kateterisering utført av medhjelper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permanent kateter		
Transuretralt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suprapubisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikke-kontinent urinavledning/urostomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annen metode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ukjent		

### Gjennomsnittlig antall kontrollerte blæretømminger per 24 timer i løpet av siste uke

 Antall: \_\_\_\_\_  Ikke relevant  Ukjent

### Ufrivillig urinlekkasje (inkontinens) i løpet av de siste fire ukene

- Daglig  
 En eller flere ganger per uke (men ikke daglig)  
 Sjeldnere enn en gang per uke  
 Aldri  
 Ikke relevant  
 Ukjent

