

**Information til patienten****Patient:****Kontaktperson:****Du er udredt for vandladningsproblemer d. \_\_\_\_\_****Du har:**

<input type="checkbox"/>	stressinkontinens (utæthed ved fysisk aktivitet)
<input type="checkbox"/>	nervøs blære (= urgeinkontinens/utæthed ved bydende vandladningstrang)
<input type="checkbox"/>	blandingsinkontinens (både stressinkontinens og nervøs blære)
<input type="checkbox"/>	overløbsinkontinens
<input type="checkbox"/>	blæretømningsproblemer. Der var _____ ml. i blæren efter vandladning
<input type="checkbox"/>	hyppige vandladninger uden utæthed
<input type="checkbox"/>	hyppige natlige vandladninger (med eller uden utæthed)

**Du skal nu have fokus på:**

<input type="checkbox"/>	hensigtsmæssige drikkevaner
<input type="checkbox"/>	dobbelt vandladning
<input type="checkbox"/>	blæretræning ved selskabsblære
<input type="checkbox"/>	blæretræning ved nervøs blære
<input type="checkbox"/>	hensigtsmæssig hudpleje
<input type="checkbox"/>	inkontinensbleer
<input type="checkbox"/>	bækkenbundstræning

**Du starter behandling med:**

<input type="checkbox"/>	stikpiller til skeden (vagitorie Vagifem efter skema)
<input type="checkbox"/>	hormonring til skeden (Estring)
<input type="checkbox"/>	medicin for blærebetændelse
<input type="checkbox"/>	inkontinensring
<input type="checkbox"/>	inkontinensdish
<input type="checkbox"/>	tømning af blæren med et engangskateter _____ gange i døgnet
<input type="checkbox"/>	bækkenbundstræning hos fysioterapeuterne

**Mave-/tarmfunktion:**

Du starter behandling med

--	--

**Du:**

	skal komme til kontrol i Gynækologisk Ambulatorium d. _____ kl. _____
	skal udfylde og medbringe et væske-/vandladningsskema med blevejningstest
	er afsluttet fra Gynækologisk Ambulatorium

**Andet:**


**Kommentarer:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---