

2012-11-09

## Användarguide för inkontinenssjuksköterska, Primärvården Landstinget Kronoberg, vid dokumentation inom omvårdnadsområdet – Urininkontinens

### ANAMNES

Sökord	Exempel på innehåll
<b>Kontaktorsak</b>	Patientens uppfattning om anledningen till besöket. Ex Kommer för besvär av urininkontinens. Kommer för uppföljning av bäckenbottenträning. Remiss från ...
<b>Överkänslighet</b>	Mot läkemedel eller andra ämnen. Allergier.
<b>Hälsohistoria</b> - rökning	Övergripande beskrivning av blåsfunktionen,, aktuella sjukd, op, grav/förlossn, menopause Rökning, reflektion över tobaksbruk
<b>Pågående vård</b>	Andra vårdgivare, distriktsläkare, uroterapeut, gynekolog, urolog
<b>Socialt</b>	Social situation, civilstånd, boende, yrke, kontaktnät. Hjälpsatser från hemtjänst, personl ass..
<b>Livsstil</b>	Motion (påverkar läckaget?), alkohol, alternativmedicin, stress, livsåskådning, kultur, attityder kring upplevelsen av läckaget

### STATUS

Sökord	Exempel på innehåll
<b>Kommunikation</b>	Förmåga att göra sig förstådd. Behov av tolk. Ex på syn-, tal-, hörselhandikapp. Hjälpmiddel för detta. Behov av tydlig och skriftlig information.
<b>Kunskap/utveckling</b> - egenvårdsmotivation	Kognitiv förmåga, behov av tydlig, kortfattad och skriftlig info/råd. sjukdomsinsikt. Hälsouppfattning. Vilja/förmåga till samarbete och delaktighet.
<b>Andning/cirkulation</b> - bltr - puls	Besvärande hosta(ökade läckage), ödem (ökad nattlig diures), diuretika (ökad miktionsfrekvens). Bltr, puls,
<b>Nutrition</b> -vikt, längd - BMI	Aktuell kost, aptit, törst. Måltids- och kostvanor. Vätskeintag, typ av dryck, muntorrhet. Behov av salivstimulerande medel. Vikt, längd, BMI

Kontaktperson:

Ann-Sofi Karlsson  
Tel 0472-38 92 32  
ann-sofi.karlsson@ltkronoberg.se

Användarguide  
dokumentation för  
inkontinenssjuksköterska

<b>Elimination</b>	Urinläckage, miktionsfrekvens, trängningar inkontinensstyp, Tarm läckage, förstoppning, diarré. Ev stomi
<b>Hud/vävnad</b> - genitalia-  - muskelstyrka	Genitalia: torra, sköra slemhinnor, flytning, blödning. Irritation av blöja. Lokalbehandlingar.  Vaginal muskelpalpation, bedömning av knipförmågan
<b>Aktivitet</b>	ADL (fysiskt, socialt, intellektuellt), Klara personlig hygien. Förflyttning till toa, begränsad rörelse, klara blöjbyte, klädnader, trösklar
<b>Sömn</b>	Sover hårt och vaknar ej av miktionsbehov. Störd sömn pga täta miktationer.
<b>Smärta/sinnesintryck</b>	Akut eller kronisk smärta. Lokalisation, mönster, karaktär, intensitet. Värderas enl skala. Sinnesintryck av annat slag än smärta. Syn-, hörsel-, lukt-, smak-, känsel- och balansrubbingar ex yrsel. Risk för fall.
<b>Sexualitet</b>	Urinläckagets påverkan av sexualiteten. Läckage vid samlag, egen och partners upplevelse.
<b>Psykosocialt</b>	<i>.Emotionellt:</i> Reaktionen på urinläckagets påverkan av livskvaliteten. Rädsla för lukt och att det ska synas <i>Relationer.</i> Närstående, arbetskamraters attityder på ex täta toabesök Undviker sociala arrangemang
<b>Andligt /Kulturellt</b>	Värderingar, kultur, religion, livsåskådning. Upplevelse och attityder kring tabu, skuld, skam kopplat till könsorgan, kroppsvätskor
<b>Välbefinnande</b>	Samlad bild av patientens upplevelse och sjuksköterskans bedömning av balans mellan egenvård och det dagliga livet. Är pat. Motiverad till träning. Hinder?
<b>Sammansatt status:</b>	Patientens status som ej kan föras in under annat sökord.
<b>- Egenvårdsuppgifter</b>	Inscannade och en sammanfattning av miktionslista, vätskelista, blöjvågningstest.
<b>Läkemedel</b>	Se medicinlista i cosmic
<b>Med bedömning/diagnos</b>	Medicinsk bedömning eller medicinsk diagnos av distriktssköterska eller barnmorska tex. som är underlag för förskrivning av l-m enl. formell kompetens

**ÅTGÄRD**

<b>Medverkan</b>	Främja medverkan, kommunikation, och interaktion. Bemötande och förhållningssätt tex. skyddande av pat. Integritet. Beslut om att avvakta med eller avstå behandling. Överlämnande av ansvar till pat. att själv återkomma vb.
<b>Informaiton/ Undervisning</b>	Undervisning(muntlig, skriftlig, bilder) anatomi, etiologi, behandlingsalternativ, rådgivning om dryck, kost.
<b>Träning</b>	Individuella råd för bäckenbottenträning och blåsträning.
<b>Speciell omvårdnad</b>	
-Provtagning/tester  - resturin	Urinprov, p-glucos. Resultatet redovisas under lokal-analyser. Kontroll via bladderscanner eller uttappad urin via kateter resovisas här under sökordet resturin
-Urinkateter	Hantering, underhåll, In och utsättningsdatum. Kvarliggande eller intermittent tex blåskateter, neurostomi, cystostomi. Även underhåll som spolning. Instillationer
<b>Läkemedelsordination</b>	Utskrivning av läkemedel
<b>Läkemedelshantering</b> - läkemedelsadm.	Läkemedel för behandling vid inkontinens, information och verkningssätt, biverkningar administreringssätt. Demonstrering av vagitorier
<b>Hjälpmedelshantering</b> - förbrukningshjälpmedel	Utprovning och beställning av inkontinensskydd, katetrar, kontinensbåge, vaginala tyngder
<b>FAR</b>	Utfärdande av FAR-recept
<b>Samordning</b>	Främja kontinuitet och samordning med andra DSK, DL. Återbesök. Konsultkontakter: gynekolog, urolog, uroterapeut, psykolog.
<b>Diagnos och åtgärdskod</b>	Diagnos N39.4P åtgärdskod enl KVÄ