



## Vložni list »Sandvikov vprašalnik za določitev stopnje teže inkontinence seča«\*

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Št. kartona: \_\_\_\_\_

Rojen: \_\_\_\_\_ Diagnoza: \_\_\_\_\_ Od leta: \_\_\_\_\_ dalje

### 1. POGOSTOST: Kako pogosto Vam uhaja urin?

točke pogostost

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 0 | nikoli                          |
| 1 | manj kot enkrat na mesec        |
| 2 | od enkrat do nekajkrat na mesec |
| 3 | enkrat ali večkrat na teden     |
| 4 | vsak dan in/vsako noč           |

### 2. KOLIČINA: Koliko urina Vam vsakič uide?

točke pogostost

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 1 | nekaj kapljic ali malo |
| 2 | več / v curku          |

### 3. Stopnja urinske inkontinence (pogostost X količina)\*\*

zmnožek	določitev stopnje teže inkontinence seča (Obkrožite ustrezno stopnjo!)			
	blaga	srednja	težka	inkontinenca

### 4. Obseg pasu \_\_\_\_\_ cm\*\*\*

*\*Izpolnite ob prvem predpisu, oz. prvič, ko znova predpišete medicinskotehnični pripomoček iz inkontinenčnega programa. Vpnite ali shranite v bolnikov zdravstveni karton. V medicinski dokumentaciji ob vsakem predpisu preverite stopnjo teže urinske inkontinence in nujno vedno zapišite besedilo, ki upošteva pogostost in količino uhajanja vode ter končno oceno stopnje inkontinence: »Bolniku (še vedno) [KAKO POGOSTO – Glej 1!] uide [NEKAJ KAPLJIC URINA ali URIN V CURKU – Glej 2!]. – [OBLIKA – Glej 3!] inkontinenca.«*

*\*\*Ocena stopnje inkontinence je **zmnožek** ocen obeh odgovora na prvo in drugo vprašanje*

*\*\*\*Izpolnimo pri bolnikih, ki uporabljajo plenice.*

0 = suh brez inkontinence

1-2 = blaga inkontinenca

3-4 = srednja inkontinenca

6-8 = težka inkontinenca

*Vir: Seznam medicinskih pripomočkov s šifrantom, medicinskimi kriteriji, pooblastili, postopki in cenovnimi standardi.*

<http://www.zzss.si/zzss/info/egradiva.nsf/o/DFDC914987E44E2AC1257353003EC73A?OpenDocument>