



Drikke- og vandladnings- skema samt spørgeskema

Mænd

Dette hæfte indeholder et drikke- og vandladningsskema, som har til formål at beskrive dit drikke- og vandladningsmønster over 3 døgn.

Du skal registrere (måle) den væske, du indtager samt mængden af urin ved vandladningen. Nedenfor finder du en beskrivelse af, hvordan skemaet udfyldes korrekt. Du bedes udfylde skemaet på de næste sider. Bagerst i hæftet er et spørgeskema angående din vandladning. Det skal du også udfylde.

Drikke- og vandladningsskemaet indeholder 2 kolonner

Drukket (ml)	
I denne kolonne skal du anføre, hvor meget væske, du har indtaget i milliliter (ml):	
1.000 ml = 10 dl = 1 l	
1 glas:	ca. 200 ml
1 kop:	ca. 100 - 150 ml
1 sodavand:	ca. 250 ml
1 øl:	ca. 330 ml

Vandladning (ml)
Ved hvert toiletbesøg skal du i denne kolonne anføre, hvor mange milliliter (ml) urin, du er kommet af med. Brug et målebæger.

Kl.	Drukket (ml)	Vandladning (ml)	Bemærkning b.l.a. aktivitet
07.00	100	200	
08.00	300		
09.00			
10.00			
11.00			
12.00	200		
13.00		200	
14.00		100	Skulle pludselig tisse, inden jeg nåede på toilet
15.00	150		
16.00			
17.00			
18.00		100	Under løbetur skulle jeg pludselig tisse
19.00	300		
20.00			
21.00		150	

Dag 1

Navn:
CPR:

Dato:

- Arbejdsdag
 Fridag

Kl.	Drukket (ml)	Vandladning (ml)	Bemærkning b.l.a. aktivitet
07.00			
08.00			
09.00			
10.00			
11.00			
12.00			
13.00			
14.00			
15.00			
16.00			
17.00			
18.00			
19.00			
20.00			
21.00			
22.00			
23.00			
24.00			
01.00			
02.00			
03.00			
04.00			
05.00			
06.00			
I alt			

Dag 2

Navn:
CPR:

Dato:

- Arbejdsdag
 Fridag

Kl.	Drukket (ml)	Vandladning (ml)	Bemærkning b.l.a. aktivitet
07.00			
08.00			
09.00			
10.00			
11.00			
12.00			
13.00			
14.00			
15.00			
16.00			
17.00			
18.00			
19.00			
20.00			
21.00			
22.00			
23.00			
24.00			
01.00			
02.00			
03.00			
04.00			
05.00			
06.00			
I alt			

Dag 3

Navn:
CPR:

Dato:

- Arbejdsdag
 Fridag

Kl.	Drukket (ml)	Vandladning (ml)	Bemærkning b.l.a. aktivitet
07.00			
08.00			
09.00			
10.00			
11.00			
12.00			
13.00			
14.00			
15.00			
16.00			
17.00			
18.00			
19.00			
20.00			
21.00			
22.00			
23.00			
24.00			
01.00			
02.00			
03.00			
04.00			
05.00			
06.00			
I alt			

Navn:

CPR:

Igangsætnings- besvær	1A	Skal du vente på, at vandladningen kommer igang?	1B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Sjældent <input type="radio"/> Dagligt <input type="radio"/> Hver gang	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Slap stråle	2A	Synes du, at urinstrålen er	2B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Lidt slap <input type="radio"/> Meget slap <input type="radio"/> Dryppende	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Blæretømning	3A	Føler du, at du får tømt blæren helt?	3B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Ja altid <input type="radio"/> Lejlighedsvist <input type="radio"/> Sjældent <input type="radio"/> Aldrig helt	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Brug af bugpresse	4A	Skal du presse for at starte vandladningen/ holde den i gang?	4B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Sjældent <input type="radio"/> Dagligt <input type="radio"/> Hver gang	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Hyppeghed af vandladning om dagen	5A	Hvor lang tid går der højst mellem hver enkelt vandladning?	5B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Mere end 3 timer <input type="radio"/> 2-3 timer <input type="radio"/> 1-2 timer <input type="radio"/> Mindre end 1 time	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Natlig vandladning	6A	Hvor mange gange skal du lade vandet om natten?	6B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> 0 gange <input type="radio"/> 1-2 gange <input type="radio"/> 3-4 gange <input type="radio"/> 5 gange eller mere	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem

Navn:

CPR:

Vandladningstrang	7A	Oplever du en bydende (stærk) vandladningstrang?	7B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Sjældent <input type="radio"/> Dagligt <input type="radio"/> Hver gang	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Ufrivillig vandladning ved trang	8A	Er vandladningstrangen så kraftig, at du ikke kan holde på vandet?	8B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Lidt slap <input type="radio"/> Meget slap <input type="radio"/> Dryppende	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Smerter eller svien ved vandladning	9A	Gør det ondt eller svier det, når du lader vandet?	9B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Ja altid <input type="radio"/> Lejlighedsvist <input type="radio"/> Sjældent <input type="radio"/> Aldrig helt	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Efterdryp	10A	Drypper du urin, når du tror vandladningen er færdig?	10B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> I toiletet <input type="radio"/> Lidt i bukserne <input type="radio"/> Meget i bukserne	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Ufrivillig vandladning uden trang	11A	Har du ufrivillig vandladning ved fysisk anstrengelse?	11B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> Mere end 3 timer <input type="radio"/> 2-3 timer <input type="radio"/> 1-2 timer <input type="radio"/> Mindre end 1 time	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem
Ufrivillig vandladning uden trang og uden fysisk anstrengelse	12A	Har du ufrivillig vandladning uden fysisk anstrengelse og uden trang (svien)?	12B	Hvor meget er dette til gene for dig?
Delscore = A x B	0 1 2 3	<input type="radio"/> 0 gange <input type="radio"/> 1-2 gange <input type="radio"/> 3-4 gange <input type="radio"/> 5 gange eller mere	0 1 2 3	<input type="radio"/> Intet problem <input type="radio"/> Lille problem <input type="radio"/> Moderat problem <input type="radio"/> Stort problem

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Odense

J. B. Winsløvs Vej 17B
DK - 5000 Odense
Tlf. +45 3637 2880
odense@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KKFD 20