CPR nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alder \_\_\_\_\_

Efternavn(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fornavn(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Generelt

Forundersøgelsesdato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ses patienten pga en komplikation? (ikke et recidiv) Nej Ja 

Hvis ja; Anvend da ”komplikationsskema” i stedet

ASA Score:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nedsynkning

Vælg enten POPQ eller Undersøger score (i forhold til hymenal plan) fra listen:

POPQ undersøgelse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aa** | **Ba** | **C** |
| **Gh** | **Pb** | **Tvl** |
| **Ap** | **Bp** | **D** |

OBS! Hvis D ingen værdi har, (patienten er hysterectomeret) skal der tastes et minustegn i feltet for at beregningen kan fuldføres!

eller

Grad 0: ingen prolaps

Grad 1: ned til 1 cm over hymen

Grad 2: 1 cm over til 1 cm under

Grad 3: > 1 cm nedenfor og ej grad 4

Grad 4: total prolaps (>tvl -2cm)

Undersøger score (i forhold til hymenal plan)

Forreste kompartment grad: \_\_\_\_

Midterste kompartment grad:\_\_\_\_

Bagerste kompartment grad: \_\_\_\_

### Tidligere operationer

Har patienten fået fjernet livmoderen? Ja\_\_\_\_\_ Nej\_\_\_\_\_ Ved ikke\_\_\_\_\_

# Vandladning\*

Uroflowmetri

Qmax Udført \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ ml/s Ikke udført \_\_\_\_\_

Volumen Udført \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ ml Ikke udført \_\_\_\_

Residualurin Udført \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ ml Ikke udført \_\_\_\_

Bindvejningstest Udført \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ g/24 t Ikke udført \_\_\_\_\_

# Urin-inkontinens\*

VVS (gennemsnit af antal registreringsdage)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Største volumen | Målt | Største volumen  \_\_\_\_\_\_ ml | Ikke målt |
| Antal vandladninger | Målt | Antal vandladninger  \_\_\_\_\_\_ vandladninger pr. 24 timer | Ikke målt |
| Antal inkontinens episoder | Målt | Antal inkontinens episoder  \_\_\_\_\_\_\_ episoder pr. 24 timer | Ikke målt |
| Diurese | Målt | Diurese  \_\_\_\_\_\_ ml/ 24 timer | Ikke målt |

**Stress test (lækage ved hoste i liggende/siddende/stående stilling)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liggende stilling | Udført | Positiv | Negativ | Ikke udført |
| Siddende stilling | Udført | Positiv | Negativ | Ikke udført |
| Stående stilling | Udført | Positiv | Negativ | Ikke udført |

# Anden behandling

Er der forsøgt behandling med

Støttepessar Ja\_\_\_\_\_ Nej\_\_\_\_\_ Ved ikke\_\_\_\_\_

Fysioterapi Ja\_\_\_\_\_ Nej\_\_\_\_\_ Ved ikke\_\_\_\_\_