

DugaBase, Skema 1B, Lægeskema; Forundersøgelse. CPR:
Udfyldt af:

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

POP-Q

Aa	Ba	C
Gh	Pb	Tvl
Ap	Bp	D

eller

Undersøger score (i forhold til hymenal plan)

Forreste kompartment grad: _____

Midterste kompartment grad: _____

Bagerste kompartment grad: _____

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)

Vandladning

Uroflowmetri

Qmax _____ ml/s

Volumen _____ ml

Residualurin _____ ml

Bindvejningstest _____ g/24 t

Urin-inkontinens

VVS (gennemsnit af antal registreringsdage)

Største volumen _____ ml

Antal vandladninger _____ vandladninger pr. 24 t

Antal inkontinens episoder pr. 24 timer _____

Diurese _____ ml/24 timer

Stress test - lækage ved hoste i

liggende stilling/positiv

liggende stilling/negativ

siddende stilling/positiv

siddende stilling/negativ

stående stilling/positiv

stående stilling/negativ

Urodynamik

Cystometrisk kapacitet _____ ml

Qmax _____ ml/s

Detrusor tryk v Qmax _____ cm H₂O

Detrusoroverakt (DO) Ja Nej

DO inkontinens Ja Nej

Urodynamisk stressinkontinens Ja Nej

Undersøgelsen udført Stående Siddende