

Differentieringsblankett för preliminär diagnos av urininkontinens

Datum: _____

Namn _____

Personbeteckning _____

Kryssa för lämpligt alternativ ☒	0	1	2	
1. Hur många gånger urinerar du dagtid	☐ 5–7	☐ 8–10	☐ över 10	
2. Hur många gånger måste du stiga upp på natten för att urinera	☐ 0–1	☐ 2–3	☐ över 3	
3. Känner du att det finns urin kvar i blåsan efter att du har urinerat	☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ofta	
4. Orsakar brådska eller nervositet urinträngning efter toalettbesök	☐ Nej	☐ Lindrig	☐ Kraftig	
5. Har du urinläckage vid ansträngning (t.ex. när du hostar, nyser, skrattar)	☐ Ja	☐ Ibland	☐ Någon gång även annars	
6. Läcker urinen omedelbart t.ex. i samband med ansträngning	☐ Ja	☐ Kan inte säga	☐ Inte förrän efter ansträngningen	
7. Känner du av urineringsbehovet före läckage	☐ Nej	☐ Ibland	☐ Ofta	
8. Hur stor urinmängd läcker åt gången	☐ Droppar	☐ En skvätt	☐ Urinen börjar rinna	
9. Kan du avbryta urinstrålen vid urinering	☐ Ja	☐ Ganska bra	☐ Nej	
10. Har du behandlats för urinvägsinfektioner under de senaste två åren	☐ Nej	☐ 1–2	☐ över 2/kronisk	

Poäng totalt _____

Tolkning:

Ju högre poängtal, desto starkare tyder symtomen på trängningsinkontinens (< 7 tyder på ansträngningsinkontinens, ≥ 7 tyder på trängnings- eller blandinkontinens)

(Källa: Mäkinen J, Kujansuu E, Nilsson CG, Penttinen J, Korhonen M. Virtsainkontinenssin arviointi ja hoito perusterveydenhoidossa. Finlands Läkartidning 1992;47:2373–5)