

Fysioterapeutisk anamneseskema – inkontinens/prolaps

Navn:	Dato og tidspunkt:		
CPR:	Tlf. nr. :		
Henvi ning til fysioterapi sendt d.		fra	med diagnosen

Tidligere funktionsevne:

Kroppens funktion og anatomi: Journaluddrag, andre fysisk problemer (DM, BMI over 25, KOL), tidligere opereret i underlivet, fødsler (brist), prolaps	
Aktivitet og deltagelse: Tidligere PFM træning/ instruktion	
Omgivelses og personlige faktorer: Socialt, erhverv	

Aktuel funktionsevne (Patientens udsagn):

Supplerende oplysninger:	ICIQ-score start:	Dato:
Kroppens funktion og anatomi: Debut, symptomer, hvornår, frekvens, mængde Type: SUI, MUI, UUI, AI		
Risikofaktorer (DM, BMI, KOL):		
Væske-vandladning:		
Cystit:		
Tarm (forstoppelse, AI):		
Identificering af knib:		
Aktivitet og deltagelse: Begrænsninger/påvirkning Fritidsaktiviteter		
Omgivelses og personlige faktorer: Sexliv, forventninger og mål, hjælpemidler, psykiske faktorer		

Samtykke (Undersøgelse, GOP)		GOP		Hold: Tirsdag / Torsdag
-------------------------------------	--	------------	--	---------------------------------------

Fysioterapeut: _____

Fysioterapeutisk undersøgelse af bækkenbunden

Navn		CPR	
-------------	--	------------	--

Overfladesensibilitet (ridebukseområdet)	Dato	
	Højre	Venstre
Normal		
Nedsat		
Ophævet		
Bemærkninger		

Inspektion	Dato
Bækkenbunden i hvile	
Normal	
Lavtstående	
Meget lavtstående	
Bækkenbunden under kontraktion (3 øve knib)	
Aktivitet i analområdet og løft af perineum	
Aktivitet i analområdet alene	
Ingen aktivitet	
Depression af bækkenbunden	
Bækkenbunden under host (host så hårdt du kan):	
A) reflekskontraktion	
Aktivitet i analområdet og løft af perineum	
Aktivitet i analområdet alene	
Ingen aktivitet	
Depression af bækkenbunden	
Urinlækage	
B) med knibefunktion	
Aktivitet i analområdet og løft af perineum	
Aktivitet i analområdet alene	
Ingen aktivitet	
Depression af bækkenbunden	
Urinlækage	
Bemærkninger/ supplerende oplysninger (Farve, trofik, introitus)	

Vaginal palpation	Dato	
	Højre	Venstre
Bækkenbunden i hvile (Dietz tone scale 0-5)		
Muskelfylde Symmetri/ Asymmetri (↓) sammenlignet med modsatte side.		
Bækkenbunden under kontraktion		
Muskelstyrke (3 x max hver side)		
Statisk muskeludholdenhed (50 % af max/ moderat knib) Gennemsnittet af 3 knib med 10 sek. pause.		
Dynamisk udholdenhed (kort og kraftfuldt) Antal knib på 15 sekunder: Antal hurtige knib med instruktion (op mod 20):		
Funktionstest uden instruktion (refleksaktivitet) Mavemuskeløvelse (-/+): Host (-/+): Funktionstest med instruktion (kompenserer med voluntær kontrol) Mavemuskeløvelse (-/+): Host (-/+):		
Bemærkninger Mave/ baller/ lår Mulig skade, arvæv, levator spalte Smerter/ ømhed		
Konklusion af undersøgelsen: SUI/ UUI/ MUI/ AI med bækkenbundsdysfunktion SUI/ UUI/ MUI/ AI uden bækkenbundsdysfunktion Påvirkende faktorer: lokale (prolaps, arvæv, forstoppelse) Generelle faktorer (BMI, DM, tunge løft, neurologiske sygdomme, ryg/bækken/hofte, KOL, ryger, astma, UVI) Andre faktorer: antal fødsler, størrelse barn, forløsningsmåde, tidl. operationer i underlivet Personlige faktorer.		

Fysioterapeut: _____

Status

Statisk udholdenhed

30 - ↑ sek. = god
20 - 29 sek. = let nedsat
10 - 19 sek. = nedsat
4 - 9 sek. = meget nedsat
0-3 = manglende

Dynamisk udholdenhed og hurtighed (Melanie Morin)

10 og over/ 15 sekunder = god
Under 10 = nedsat

