

## Urininkontinens hos kvinnor, Handläggning hos distriktssköterska

### 1:a kontakten

#### Information om utredningens syfte

- Erbjuda rätt behandling
- Utesluta bakomliggande sjukdomar
- Utesluta UVI

#### Lämna ut formulär samt instruera hur dessa fylls i

- Anamnes/sjukdomshistoria
- Frågeformulär
- Miktionslista 2 dygn
- Eventuellt blöjvägningstest
- Symtomscore

#### Lämna rör för urinprovtagning och instruera i korrekt provtagningsteknik

- Mittportion
- Inkuberad urin (> 4 timmar)

#### Lämna provförpackning med inkontinenshjälpmedel

#### Lämna meddelande till inkontinensansvarig/boka tid till planerat besök

### 2:a kontakten

- Utvärdering och information utifrån inlämnade formulär från patienten.
- Analys av urinstatus.
- Förskrivning av inkontinenshjälpmedel.
- Hänvisa patienten till rätt vårdinstans utifrån primära utredningsresultat. Vid behov diskutera med distriktsläkare om fortsatt handläggning.

#### Ansträngningsinkontinens

- Bäckentträning – hänvisa till lokal sjukgymnast alternativ uroterapeut. (Bifoga aktuell dokumentation.)
- Där bäckentträning inte haft effekt hänvisas till uroterapiintagning alt gynekologisk mottagning.

**Trängningsinkontinens**

Blåsträning är ofta effektiv behandling för att lära sig ett nytt blåstömningsbeteende.

Vid behov hänvisning till distriktsläkare alt uroterapimottagning.

**Blandinkontinens**

Behandla det mest besvärande först. Se ovan!

**Hastigt debuterad inkontinens**

Hänvisning till gynekologisk undersökning hos distriktsläkare alternativt gynekolog.

Alla åtgärder ska dokumenteras!

**Ovanstående riktlinjer kan utgöra underlag för handläggning även inom kommunal hälsovård.**