

NKIR - Spørreskjema 20240701**Fylles av pasient: Preoperativt, 6-12 mnd kontroll, Oppfølging (3 år), Langtidsoppfølging**

	nuggdato	Dato for innfylling av skjema or Konsultasjons dato	Dato
Sp. 1	host	Lekker du urin? Når du hoster?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
	nys	Lekker du urin? Når du nyser?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
	le	Lekker du urin? Når du ler?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
	trapp	Lekker du urin? Når du går i trapper?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
	seng	Lekker du urin? Når du står opp av sengen?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
	loft	Lekker du urin? Når du løfter tungt (tunge bæreposer)?	0= Nei, 1=Ja, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	fysa	Lekker du urin? Ved fysisk aktivitet (løpe for å nå bussen)?	0= Nei, 1=Ja, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	sport	Lekker du urin? Ved sportsaktiviteter?	0= Nei, 1=Ja, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	saml	Lekker du urin? Ved samleie?	0= Nei, 1=Ja, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 2	stleof	2. Hvor ofte lekker du urin i forbindelse med fysisk aktivitet, når du ler, hoster eller nyser?	0=Aldri, 1=1 til 4 ganger per måned, 2=1 til 6 ganger per uke, 3=En gang daglig, 4=Mer enn 1 gang daglig, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 3	stlevo	3. Hvor stor mengde urin lekker du vanligvis ved fysisk aktivitet, når du ler, hoster eller nyser?	0=Ingen, 1=Dråper/fuktig undertøy, 2=Drypper/vått undertøy, 3=Renner/går gjennom ytterklær, 4=Renner nedover bena eller ned på gulvet, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 4	urleof	4. Hvor ofte opplever du plutselig sterk trang til å late vannet og lekker urin før du når frem til toalettet?	0=Aldri, 1=1 til 4 ganger per måned, 2=1 til 6 ganger per uke, 3=1 gang per dag, 4=Mer enn 1 gang per dag, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 5	urlevo	5. Hvor stor mengde urin lekker du vanligvis når du har trang til å late vannet og lekker urin før du når frem til toalettet?	0=Ingen, 1=Dråper/fuktig undertøy, 2=Drypper/vått undertøy, 3=Renner/går gjennom ytterklær, 4=Renner nedover bena eller ned på gulvet, -1=Mangelfullt utfylt

Sp. 6	sturme	6. Dersom du har symptomer både som i spørsmål 2 og spørsmål 4, hva er du mest plaget av?	1=Lekkasje ved fysisk aktivitet mer enn lekkasje ved trang, 2=Lekkasje ved trang mer enn lekkasje ved fysisk aktivitet, 3=Like mye plaget av lekkasje ved trang som ved fysisk aktivitet, 4=Har ikke lekkasje hverken som ved spørsmål 2 eller 4, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 7	blein	7. Hvor mange inkontinensbind/truseinnlegg/bleier bruker du?	0=Ingen, 1=1-3 per uke, 2=4-6 per uke, 3=1-4 per dag, 4=Mer enn 4 daglig, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 8	uvi1	8. Hvor mange ganger har du fått behandling for blærekatarr de siste 6 månedene?	0=Ingen, 1=1 gang, 2=2-3 ganger, 3=4 ganger, 4=Mer enn 4 ganger, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 9	unnl	9. Hvor ofte unnlater du aktiviteter (f.eks. en hobby, fysisk trening, eller gå ut) fordi du er redd for å lekke urin?	0=Aldri, 1=Sjelden, 2=Av og til, 3=Ofte, 4=Alltid, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 10	unng	10. Unngår du steder og situasjoner hvor du vet at toalet ikke er lett tilgjengelig?	0=Aldri, 1=Sjelden, 2=Av og til, 3=Ofte, 4=Alltid, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 11	sex	11. Er ditt seksualliv blitt påvirket av ditt lekkasjeprosblem? (skal besvares før behandling)	2=Upåvirket, 3=Blitt litt verre, 4=Blitt mye verre, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 12	ferie	12. Påvirker din urinlekkasje? Dine ferier?	0=Nei, 1=Ja, 3=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	fam	12. Påvirker din urinlekkasje? Ditt familieliv?	0=Nei, 1=Ja, 3=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	sos	12. Påvirker din urinlekkasje? Ditt sosiale liv? (å gå ut, treffe venner)?	0=Nei, 1=Ja, 3=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
	sove	12. Påvirker din urinlekkasje? Din nattesøvn?	0=Nei, 1=Ja, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 13	sex_2	13. Er ditt seksualiliv blitt endret etter behandling av ditt lekkasjeprosblem?	0=Blitt mye bedre, 1=Blitt litt bedre, 2=Uforandret, 3=Blitt litt verre, 4=Blitt mye verre, 9=Ikke aktuelt, -1=Mangelfullt utfylt
Sp. 14	ok	14. Er du fornøyd med resultatet av din behandling for lekkasje ved aktivitet eller hoste?	0=Veldig fornøyd, 1=Litt fornøyd, 2=Hverken fornøyd eller misfornøyd, 3=Litt misfornøyd, 4=Veldig misfornøyd, -1=Mangelfullt utfylt

Sp. 15	vsmertes	15. Har du hatt langvarige smerter relatert til operasjonen? (Ved fortsatte smerter bør du kontakte lege)	0=Nei eller smerte mindre enn 3 mnd, 3=Smerte lengre enn eller start etter 3 mnd, -1=Mangelfullt utfylt
	smertedato	15. Dato smerten startet	Dato
	smertefri	15. Smertefri nå	1=Smertefri nå, 2=Fortsatt smerte, -1=Mangelfullt utfylt

Objektive målinger (preoperativt og 6-12 mnd kontroll)

Fylles av helsepersonel: Preoperativt og 6-12 mnd kontroll. Målingene ved Oppfølging (3 år), Langtidsoppfølging utføres bare for få pasienter som møter fysisk

	Utreder	utreder nummer	Hver avdeling gir sine utredere nummer
	v24t	antall vannlatninger pr 24 timer	Tall (Between 0 And 25 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	mvol	gjennomsnittlig miksjonsvolum ml.	Tall (Between 0 And 500 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	blei24	lekkasje ved 24 timers bleitests gr.	Tall (Between 0 And 1000 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	stret	lekkasje ved stress test gr.	Tall (Between 0 And 500 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	rest	resturin ml.	Tall (Between 0 And 500 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	maxflow	maxflow ml/sec	Tall (Between 0 And 50 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	mcp	maksimum urethra lukke trykk cm vann	Tall (Between 0 And 100 Or -1=Mangelfullt utfylt)

Objektive målinger (preoperativt)

	vekt	vekt i kilo	Tall (Between 35 And 150 Or -1=Mangelfullt utfylt)
	hoyde	hoyde i cm	Tall (Between 50 And 210 Or -1=Mangelfullt utfylt)
Beregnes	bmi	Body Mass Index	Tall (bmi = vekt / (hoyde/100*hoyde/100))