

ICIQ Skema dansk

Spørgsmålene i dette skema skal hjælpe lægen til at finde ud af, hvad du fejler, og i hvor høj grad du er generet af dine vandladningsproblemer.

Skemaet består af 4 spørgsmål, som alle skal besvares. Skemaet tager udgangspunkt i dine vandladningsproblemer, som de har været de sidste 4 uger.

Sum bruges til kontrol af behandling.

Navn:

Cpr-nr.:

1. Hvor ofte lækker du urin ufrivilligt (er inkontinent)?

- Aldrig (0) ☐
- Højst en gang om ugen (1) ☐
- Flere gange om ugen (2) ☐
- En gang dagligt (3) ☐
- Flere gange dagligt (4) ☐
- Hele tiden (5) ☐

2. Hvor meget urin lækker du almindeligvis ufrivilligt?

- Intet (0) ☐
- En lille mængde (2) ☐
- En moderat mængde (4) ☐
- En stor mængde (6) ☐

3. Hvor meget påvirker din urininkontinens alt i alt dit daglige liv?

Sæt en ring om et tal fra 0 (slet ikke) til 10 (betydeligt)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. I hvilke situationer er du urininkontinent?

- Er aldrig inkontinent ☐
- Inden jeg når ud på toilettet ☐
- Når jeg hoster eller nyser ☐
- Mens jeg sover ☐
- Når jeg er fysisk aktiv/dyrker sport ☐
- Når jeg har fået tøjet på efter at have ladet vandet ☐
- Er inkontinent uden nogen oplagt årsag ☐
- Urinen siver hele tiden ☐