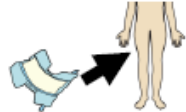












Läckagemätning med bildstöd

Det här testet mäter mängden urin (100g = 100 ml) i skyddet och genomförs under minst två dygn (48 timmar). Resultatet används för att identifiera lämpliga tider för toalettassistans, tider för byten av inkontinenshjälpmedel och för val av rätt skydd och uppsugningsnivå. Använd en blankett för 24 timmar.

Namn: _____

Från, datum och klockslag: _____ Till, datum och klockslag: _____

 Skyddet tas på					 Skyddet tas av					Beräknad urinmängd (samman- ställs av ssk)
När? 	Vid toalettbesök? 	Skyddets namn?  ABC 123	Skyddets vikt FÖRE användning? 	Sign	När? 	Skyddets vikt EFTER användning? 	Läckage utanför skydd? 	Avföring?  Om ja, väg inte skyddet	Sign	Viktökning 
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>						Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		

Kommentarer (t ex orsaker till läckage utanför skyddet):