Urineerimishäiretega laste küsitlusleht

Küsitlusleht on koostatud International Children's Continence Society (ICCS) ravijuhiste alusel.

Patsiendi nimi: ……

Patsiendi sugu: ……

Patsiendi sünnikuupäev: …….

Kuupäev: ……

Päevased sümptomid

☼	Jah	Ei
Kas patsiendil esinevad päevased tahtele allumatud uriinilekked?		
Kas patsiendil on olnud kunagi perioodi, kui ei ole esinenud päevaseid uriinilekkeid? (Kui jah, siis mis vanuses ja kui kaua see periood kestis?)	Vanus? ……... Kui kaua? ……..	
Kas lekivad üksikud uriinitilgad?		
Kas uriini tilgub pidevalt?		
Kas esineb täielikku tahtmatut urineerimist ja kogu põie tühjendamist?		
Kas uriinilekked on tingitud konkreetsest tegevusest (nt naermine, hüppamine, jooksmine vm)?		
Kas uriinilekked esinevad kohe pärast potil urineerimise lõpetamist?		
Kas patsient ise märkab uriinilekete esinemist?		

Mitmel päeval nädalas tahtmatud uriinilekked esinevad? …… päeval nädalas.

Mitu korda päevas tahtmatud uriinilekked esinevad? …….. korda päevas.

Öised sümptomid

	**Jah**	**Ei**
Kas patsiendil esineb uneaegset öist voodimärgamist?		
Kas patsiendil on olnud kunagi perioodi, kui öist voodimärgamist ei ole esinenud? (Kui jah, siis mis vanuses ja kui kaua see periood kestis?)	Vanus? ……... Kui kaua? ……..	
Kas voodi on tavaliselt uriinist niiske (või erituvad üksikud uriinitilgad)?		
Kas voodi on tavaliselt uriinist täiesti läbi märgunud (ehk esineb täielik kusepõie tühjenemine)?		
Kas patsient on ärganud öösel ise üles, et minna urineerima?		
Kas patsient ärkab pärast voodisse urineerimist üles?		
Kas kellelgi lähisugulastest (isa, ema, õed, vennad, vanavanemad, onud, tädid) on esinenud öist voodimärgamist? Kui jah, siis mis vanuseni?	Kes? …….. Mis vanuseni? ……	

Mitmel ööl nädalas voodimärgamised esinevad? ……..... ööd nädalas.

Harjumused tualetis

	**Jah**	**Ei**
Kas patsient tunnetab urineerimistungi ja läheb urineerima, kui selleks on vajadus?		
Kas patsient on urineerima minekut teadlikult edasi lükanud (nt on huvitav tegevus pooleli, ei viitsi minna)?		
Kas patsiendile tuleb urineerima minekut meelde tuletada?		
Kas patsiendil on urineerimist alustades või urineerimise ajal vaja punnida ja pingutada?		
Kui patsiendi uriinijuga on urineerimise ajal katkendlik?		
Kas patsient läheb tualetti ainult urineerimiseks või on hõivatud ka kõrvaliste tegevustega (nt telefonis mängimine, raamatu lugemine vm)?		

Mitu korda päevas käib patsient urineerimas? …… korda päevas.

Reaktsioonid

	**Jah**	**Ei**
Kas patsiendil esineb järsku tekkivat urineerimistungi, mistõttu ta ei jõua tualetti?		
Kui patsiendil tekib urineerimistung, kas ta peab siis kohe tualetti jooksma ja kiirustama?		
Kas patsient kasutab urineerimise tagasihoidmiseks spetsiaalseid võtteid (jalad ristis seismine, kandadel kükitamine, varvastel seismine, peenise või häbememokkade pigistamine)?		
Kui patsiendil tekib urineerimistung, kas ta lükkab urineerima minekut võimalikult kaua edasi? Kui jah, siis millises situatsioonis (kool, mänguhoos, TV vaatamine vm)?	Situatsioon: ……	

Urotraktipõletikud

	**Jah**	**Ei**
Kas patsiendil on kunagi olnud urotraktipõletikku? Kui jah, siis mitu korda ja millal viimati?	Mitu korda? ……..... Millal viimati? …….....	
Kas patsiendil on olnud palavikuga urotraktipõletikku?		
Kas patsiendil on ravitud haigusi, mis on seotud urotraktiga? Kui jah, siis milliseid?	Milliseid? …… …… …… …… ……	

Kõhutegevus

	**Jah**	**Ei**
Kas patsiendil käib kõht läbi igapäevaselt? Kui ei, siis mitu korda nädalas?		Mitu korda nädalas? ……
Kas patsiendil on probleeme olnud kõhukinnisusega?		

	**Jah**	**Ei**
Kas patsiendil esineb aluspesu määrdumist roojaga päevasel ajal? Kui jah, kas eritub suur kogus rooja või pesu määrimist? Kui jah, siis mitu korda nädalas esineb määrdumist?	Suur/määrimine Mitu korda nädalas? ……	
Kas patsiendil esineb voodipesu/ööriiete määrimist roojaga öösiti? Kui jah, kas eritub suur kogus rooja või pesu määrimist? Kui jah, siis mitu korda nädalas esineb määrdumist?	Suur/määrimine Mitu korda nädalas? ……	
Kas pesu määrdumist roojaga esineb teatud kindlates olukordades? Kui jah, siis millistes?	Millistes? ……	
Kas patsient sööb kõiki toidugruppe regulaarselt? Toidud: puuviljad, juurviljad, teraviljatooted, piimatooted, pähklid, seemned, kala, muna, liha. Kui ei söö, siis milliseid?		Milliseid? ……

Kui palju joob patsient päevas vedelikku? ……...

Käitumine

	**Jah**	**Ei**
Kas uriinilekked segavad patsienti?		
Kas uriinilekked esinevad patsiendil sagedamini stressirohketes situatsioonides?		
Kas patsiendil on raskusi korralduste täitmisega?		
Kas patsient on asju unustav, hajevil, rahutu?		
Kas patsiendil esineb raskusi keskendumisega või ühele tegevusele tähelepanu koondamisega?		
Kas patsiendil esineb ärevust?		
Kas patsiendil esineb kaasuvaid haigusi? Kui jah, siis milliseid?	Milliseid? …… …… ……	
Kas patsient tarvitab igapäevaselt ravimeid? Kui jah, siis milliseid?	Milliseid? …… …… ……	