

Tarmfrågeformulär

Detta dokument är endast avsett som stöd till dig själv. Det hjälper dig att förbereda dig på frågor du kan få från sjukvårdspersonalen. Svaren kan förhoppningsvis underlätta samtalet och hjälpa dig att komma ihåg vad du vill ta upp och diskutera.

Symptom

Mina problem och symptom är:

- Förstoppning
- Läckage (tarmolyckor)
- Uppblåsthet
- Buksmärtor
- Känsla av att tarmen inte töms helt
- Blödning
- Annat

Jag har upplevt dessa symptom sedan månader eller år

Jag har sökt hjälp för detta tidigare

- Nej
- Ja

Om ja, när och var

Råd som jag fick:

Tarmtömning/toalettvanor

Vanligvis tömmer jag tarmen ungefär gånger/dag eller gånger/vecka eller annat

Vanligtvis spenderar jag min eller timmar på ett toalettbesök.

Jag behöver trycka eller hjälpa till med mina fingrar under tarmtömningen

- Nej
- Ja

Beskriv vad du gör för att hjälpa till med tömningen
Hur ofta

Någon upplevelse av tarmolyckor

- Nej
- Ja

Jag använder inkontinensskydd

- Nej
 Ja, vilket







Jag tar laxermedel, fiberintag eller liknande regelbundet

- Nej
 Ja

Om ja, hur ofta? Vilket

Enligt bilden nedan ser min avföring vanligtvis ut som typ

Bristolskalan

Typ 1		Separata hårda klumpar som liknar nötter
Typ 2		Korvformad med klumpar
Typ 3		Liknar en korv med sprickor på utsidan
Typ 4		Liknar en korv, smidig och mjuk
Typ 5		Mjuka klumpar med skarpa kanter (Lätta att få ut)
Typ 6		Fluffiga bitar med mjuka kanter, svampig konsistens
Typ 7		Vattnig utan klumpar. Enbart vätska

Mediciner

Skriv ned om du tar några mediciner

Medicinsk historia

Annan diagnos/sjukdomar/symtom eller om du till exempel har genomgått någon kirurgisk operation, förlossning, strålbehandling:

Din vardag

Beskriv hur din tarm/mage påverkar dig i ditt vardagsliv

Exempel: Kollar alltid efter toaletter innan jag åker någonstans, planerar min dag efter toalettbesök, stannar hemma.

Övriga kommentarer