



Personlig kontinensplan

.....
Vårdtagarens namn:

.....
Rum/Bostad:

.....
Förskrivande sjuksköterska:

.....
Datum:

.....
Vårdtagarens kontaktperson:

.....
Datum:

1. Vårdtagarens profil

Val av skydd, välj utifrån rörlighet, läckagemängd och i vissa fall höftmått.

Använder vårdtagaren inkontinenshjälpmedel idag?		Ja	Nej	Om ja, vilket skydd?
	Dag	☐	☐	
	Natt	☐	☐	

Behöver vårdtagaren hjälp vid byte av skydd?	Byter själv	Viss hjälp	Beroende av hjälp
	☐	☐	☐

Behöver vårdtagaren assistans vid toalettbesök?		Ja	Nej	Kommentar:
	Dag	☐	☐	
	Natt	☐	☐	

Hudstatus?	Normal	Känslig
	☐	☐

Behöver vårdtagaren bäddskydd?	Ja	Nej
	☐	☐

Höftmått:	cm
	

Kommentarer (t.ex. kateter, plockig vårdtagare, lift)

.....

.....

.....

.....

2. Läckagemätning

Använd separat formulär, läckagemätningen utförs under minst tre dygn.

Välj om du vill använda: A. Vägning, B. Våtindikator, C. Förenklad läckagemätning.

Fyll i resultat från något av ovanstående formulär på nästa sida **3. Val av skydd**.

3. Val av skydd

Är läckagemätningen gjord med hjälp av formulär B. Våtindikator, vänligen fortsätt till
4. Anpassade rutiner längre ner på sidan.

Valda produkter

Fyll i typ av skydd utifrån **1. Vårdtagarens profil** och **2. Läckagemätning**.

Dag:
Kväll:
Natt:

Underlägg:

Välj storlek efter höftmått

Gäller vid användning av Abri-Form, Abri-Flex, Abri-Wing och Abri-Fix fixeringsbyxor (används tillsammans med Abri-San 5-11 samt Special). Välj inkontinensskydd och/eller fixeringsbyxor efter vårdtagarens angivna mått, mät över höftbenen. Observera att olika storleksangivelser kan ha olika centimetermått. Korrekt vald storlek ger bästa möjliga säkerhet och komfort.

Val av fixeringsbyxa:

4. Anpassade rutiner

Anpassa bytestider och toalettassistans efter vårdtagarens behov. Tiderna nedan är ungefärliga. Kom ihåg att uppdatera vårdtagarens omvårdnadskort och/eller genomförandeplan.

Dagtid kl: 07-18

kl: kl:
kl: kl:

Kvällstid kl: 18-22

kl: kl:
kl: kl:

Natt kl: 22-07

kl: kl:
kl: kl:

Toalettassistans

Ja

Nej

☐☐

kl: kl: kl:
kl: kl: kl:

Produktvalsguide

Vårdtagarprofil

Produktnamn

Vårdtagare med små till medelstora
urinläckage

Fixeras med tejprensa i åtsittande trosa
eller i utprovad fixeringsbyxa.

Abri-San 1-4
Abena Light 0-4A



Vårdtagare (män) med små till medelstora
urinläckage

Fixeras i åtsittande kalsong eller i utprovad
fixeringsbyxa

Abena Man Formula 0-2
Slipguard, Normal, Extra, Plus



Vårdtagare med medelstora till stora
urinläckage

Fixeras i utprovad fixeringsbyxa

Abri-San 4-11



Vårdtagare som kan gå på toaletten själva

Engångsbyxa

Abri-Flex



Vårdtagare som har behov av produkt som sitter
tamt med hjälp av fixering

Tejp-/kardborrefixering, bältesprodukt

Abri-Form
Abri-Wing



Vårdtagare som har behov av lift

Bältesprodukt

Abri-Wing



Vårdtagare som har urinflaska (män)

Bältesprodukt

Abri-Wing



Vårdtagare med tung inkontinens (män)

Hög absorption framtill i skyddet,
extra höga läckage barriärer

Abri-Man Special



Vårdtagare med lös avföring

Extra höga läckage barriärer med fickor, fixeras
i tamt utprovad fixeringsbyxa

Abri-San Special

