

Profilerhebungsbogen für die aufsaugende Inkontinenzversorgung

1. Datum

2. Allgemeine Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich weiblich divers

Gewicht in Kg

Größe in cm

Pflegegrad

Konfektionsgröße

Versorgungsstatus: Erstversorgung Folge-/Umversorgung

3. Inkontinenzart

nur Urin Urin und Stuhl nur Stuhl

4. Inkontinenzform

- Belastungsinkontinenz überaktive Blase (Dranginkontinenz, OAB)
- Überlaufinkontinenz neurogene Reflexblase
- neurogene atone Blase extraurethrale Inkontinenz
- Rezidiv



5. Urininkontinenz: Schweregrad und zeitliche Intensität (Inkontinenzschweregrad/Menge)

- geringe Menge¹ mittlere Menge² große Menge³
 intervallartig, in kurzer Zeit große Mengen

6. Umgebungshaut

- Hautzustand: intakt gerötet lädiert meszeriert
Allergie: keine liegt vor, Angabe der Allergie:

7. Angabe der Arzneimittelversorgung (sofern Einfluss auf die Versorgung mit Inkontinenzhilfsmitteln)

8. Mobilität, Toilettengang und Lebensumstände

Mobilität

- komplett bettlägerig teilweise bettlägerig rollstuhlpflichtig
 mobil mit Gehhilfen (Stützen, Rollator) mobil auf Zimmerebene
 mobil in der häuslichen Umgebung/im sonstigen privaten Umfeld
 uneingeschränkt mobil

Toilettengang

- selbstständig mit Hilfe Versorgung im Bett

¹ Richtwert für mittlere Inkontinenz: Urinabgabe 100 bis 200 ml in 4 Stunden

² Richtwert für schwere Inkontinenz: Urinabgabe über 200 ml bis 300 ml in 4 Stunden

³ Richtwert für schwerste Inkontinenz: Urinabgabe über 300 ml in 4 Stunden