

TVT/TVT-O/TOT

Logistikk for utredning og behandling

NKIR-utredning

NKIR preoperativt skjema fylles ut

1) Kvalitetssikre at alle spørsmål er besvart

2) Før inn resultat fra:

Miksjonsliste (antall /dg min, max, gjennomsnittsvolum)

Bleivevietest g lekk/ 24t

Flowmåling (minimum 200 ml i blæren = gyldig)

Ved start hvis pasienten møter med full blære

Etter stresstest hvis pasienten har <200 ml i blæren v oppmøte

Stresstest g lekk (3 dl vann i blæren, 3 host, 20 splitthopp)

Resturinmåling

Høyde, vekt

Individuell vurdering v mistanke om blærekontraksjoner

Data fra skjema legges inn i NKIR-databasen^{*)} og scannes til journal

Pasienten får informasjon og signerer **samtykke** før søknad til kirurgi

Operasjonsdagen

Sjekk at **samtykke** til registrering i NKIR er signert

Operatør eller annen ansvarlig legger data inn i NKIR-databasen

Husk evt. peroperative komplikasjoner

Ved utreise settes pasienten på listen for 6-12 mnd. kontroll

Pasient informeres om å ta direkte kontakt v komplikasjoner

Kontroll 6-12 mnd. ved uroterapeut/sykepleier

Fysisk kontroll av alle Telefonkontroll hvis pasienten ikke ønsker å møte

NKIR postoperativt skjema fylles ut

Gjenta punktene 1 og 2 over

Husk evt. postoperative komplikasjoner

Data fra skjema legges inn i NKIR-databasen av uroterapeut eller sekretær

Legetime hvis fortsatt lekkasje, erosjon, smerter eller misfornøyd

Kontroll 3 år ved uroterapeut/sykepleier/helsesekretær

Telefonkontroll, evt. kun send ut spørreskjema

NKIR-skjema kvalitetssikres

Data fra skjema legges inn i NKIR-databasen

Legetime hvis fortsatt lekkasje, erosjon, smerter eller misfornøyd

Henvising

Utredning

Legeundersøkelse
stiller indikasjon

Operasjon

Pas kontakt for
komplikasjon

6 -12 mnd
kontroll

Fortsatt lekk
komplikasjon

3 års kontroll

Fortsatt lekk
komplikasjon

Avsluttes

^{*)} Frivillig om alle som utredes registreres eller kun de som skal opereres