

HAASTATTELU- JA TUTKIMUSLOMAKE MIEHET

Pvm _____

Kuntoutujan nimi _____

Syntymäaika _____

Puhelinnumero _____

Pituus _____ cm Paino _____ kg Painoindeksi (BMI) _____

Ammatti _____

Harrastukset _____

Tupakointi Ei _____ KYLLÄ _____

Kuinka monta savuketta päivässä? _____

Perussairaudet**Lääkehoito****Virtsankarkailun haittaavuus päivittäisessä elämässä / Tilanteet, joissa virtsankarkailua esiintyy**

Subjekttiivinen haitta-aste _____

Erottelupisteet _____

Yliaktiivisen rakon arviointi _____

Diagnoosi

Ponnistusinkontinenssi	
Pakkoinkontinenssi	
Sekamuotoinkontinenssi	
Ylivuotoinkontinenssi	

Neurogeeninen inkontinenssi	
Ulosteinkontinenssi	
Ummetus	
Kipu	

Oireiden kesto _____

Ongelman aikaisemmat tutkimukset/ hoidot/ fysioterapia

Onko sinulla ollut?

Ei Kyllä

Virtsatieinfektioita		
Cystillis		
Yökastelua/ virtsankarkailua lapsuudessa		
Tarvetta suojiin käyttöön		

Kuinka monta kpl pvä/ yö? _____

Sukupuolielämä/ seksuaaliset ongelmat

Ei Kyllä

Onko supuolielämää?		
Onko ollut sukupuolielämää ennen esim.operaatiota/ ongelmien alkua?		
Onko vaikeuksia erektion kanssa?		
Pahenevatko oireet yhdynnässä?		

Selkäkivut**Lannerangan ryhti****Lannerangan liikkuvuus**

Normaali	
Hyperlordoosi	
Skolioosi	
Lautaselkä	

Symmetrinen	
Epäsymmetrinen	

Genitaalialueiden tutkiminen/palpointi (Ihoalueet, anaalivinkkaus, lantionpohjan lihasten akt.)**EMG-mittaus**

Asento	Lepo	Max	Nopeus	Kestävyys
KM				
Psoas/Selinmakuu				
Istuen				
Seisten				
Muu				

Kuntoutujan odotukset ja tavoitteet terapialta
