

LUTS AMBULATORIUM

Anamnese: Hvad er symptomerne, hvor længe, hvor plaget er pt. Spørg også om obstipation.

Øvrige lidelser: Specielt Diabetes (type og hvor længe), hjertesygdom især inkompeniseret hjertesygdom med declive ødemer, neurologisk sygdom (rygsygdomme fx discus prolaps, traumer, spinalstenose, Parkinson, Alzheimer, neuropatier, apoplexier), snorker pt? har han søvnapnø.

Medicin: Vanddrivende, psykofarmaka, alfablokker, finasterid, anticholinergica, mirabegron. Blodfortyndende.

Væske Vandladnings skema.

Hvor meget ind, hvor meget ud. Væskeindtag efter klokken 18. Natlig urin output (vandl efter pt er gået i seng for at sove og husk morgenvandl hører til her). Nocturi. Antal vandl, max vandl, ca gennemsnit.

Gennemgang af DAN-PSS husk tre grupper tømning, fyldning, andre.

Obj generel vurdering Expl rectalis. TRUS størrelse i cm³, er der lobus tertius.

Beskrivelse af flow (udseende, størrelse af vandl, Q_{max}, evt Q_{ave}) Residualurin mængde, og evt effekt af dobbeltvoid.

Plan: Opstart af medicinsk behandling (kan pt afsluttes til egen læge ?), kirurgisk behandling, urodynamik, evt anden opfølgning.