



JÄRFÄLLA

Namn

Personnummer

Datum

Avföringslista

Anteckna varje tillfälle då vårdtagaren har avföring samt vid vilken tid på dygnet. Under mängd/form fylls det i vilken typ 1-7 på Bristolskalan som hittas på nästa sida.








Datum	Mängd/form (1-7)	Tarmreglerande läkemedel eller lavemang	Kommentarer (t.ex. specialkost som plommon eller linfrö samt avföring på toalett alternativt i ett skydd)	Signatur (SSK)
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				



En avföringslista bör föras då misstanke finns att tarmen inte fungerar bra och att detta påverkar förmågan att tömma blåsan.

Notera avföringens konsistens, dess storlek och antal avföringar över dygnet.

Notera även läkemedel som intas både per os och per rectum samt kost och annat som kan påverka tarmens funktion.

BRISTOLSKALAN ÖVER AVFÖRINGSFORMER	
Typ 1 	Separata hårda klumpar som liknar nötter
Typ 2 	Korvformad med klumpar
Typ 3 	Liknar en korv med sprickor på utsidan.
Typ 4 	Liknar en korv, smidig och mjuk.
Typ 5 	Mjuka klumpar med skarpa kanter (lätta att få ut).
Typ 6 	Småbitar.
Typ 7 	Vattnig utan klumpar. Enbart vätska.

Reproducerat med tillstånd från Dr. K.W. Heaton,
Reader in Medicine vid University of Bristol.
© 2000 Norgine Pharmaceutical Limited