

Afføringskema

Hvorfor udfylde et afføringskema?

Det kan være en god idé at udfylde et afføringskema for at få overblik over dit barns afføringer og afføringstyper. Det kan nemlig være med til at synliggøre dit barns afføringsmønster, og det kan hjælpe sundhedsplejersken eller lægen med - sammen med jer - at lave en plan for behandling.

Afføringstyper

| | | |
|---|---------------|--|
|  | Type 1 | Seperate hårde klumper, der ligner nødder |
|  | Type 2 | Pølseform, men med klumper |
|  | Type 3 | Ligner en pølse, men med revner på ydersiden |
|  | Type 4 | Ligner en pølse eller slange, blød og smidig |
|  | Type 5 | Bløde klumper med skarpe kanter (let at få ud) |
|  | Type 6 | Iturevne småstykker |
|  | Type 7 | Vandig uden klumper. Kun væske |

Sådan gør du

Hvis dit barn får afføringsmiddel, så skriv navnet på midlet og den daglige dosis øverst i skemaet.

Sæt en streg, hver gang barnet har haft afføring på toilettet. Du skal også kigge på oversigten over afføringstyper her til højre og notere, hvilken type afføring der er tale om.

Under 'Uheld' skriver du, hvis barnet har haft uheld med afføring og størrelsen af uheldet - fx 'Bremsespor' eller 'Stor afføring'.

Se eksemplet nedenfor.

Evt. afføringsmiddel *Movicol*

Daglig dosis *2 breve*

| Uge 1 | Afføringer på toilettet | Afføringstyper (se skala) | Uheld |
|----------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| Lørdag | <i>///</i> | <i>4,5,4</i> | |
| Søndag | <i>/</i> | <i>4</i> | <i>Bremsespor</i> |
| Mandag | <i>0</i> | | |
| Tirsdag | <i>//</i> | <i>5,6</i> | <i>Stor afføring</i> |
| | | | |

Afføringssekema

Evt. afføringsmiddel

Daglig dosis

| Uge 1 | Afføringer på toilettet | Afføringsstyper (se skala) | Uheld |
|----------------|----------------------------|-------------------------------|-------|
| Mandag | | | |
| Tirsdag | | | |
| Onsdag | | | |
| Torsdag | | | |
| Fredag | | | |
| Lørdag | | | |
| Søndag | | | |

| Uge 2 | Afføringer på toilettet | Afføringsstyper (se skala) | Uheld |
|----------------|----------------------------|-------------------------------|-------|
| Mandag | | | |
| Tirsdag | | | |
| Onsdag | | | |
| Torsdag | | | |
| Fredag | | | |
| Lørdag | | | |
| Søndag | | | |

Afføringssekema

Evt. afføringsmiddel

Daglig dosis

| Uge 3 | Afføringer på toiletet | Afføringsstyper (se skala) | Uheld |
|----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|
| Mandag | | | |
| Tirsdag | | | |
| Onsdag | | | |
| Torsdag | | | |
| Fredag | | | |
| Lørdag | | | |
| Søndag | | | |

| Uge 4 | Afføringer på toiletet | Afføringsstyper (se skala) | Uheld |
|----------------|---------------------------|-------------------------------|-------|
| Mandag | | | |
| Tirsdag | | | |
| Onsdag | | | |
| Torsdag | | | |
| Fredag | | | |
| Lørdag | | | |
| Søndag | | | |