



Remissbedömningsunderlag Bäckebottencentrum

Beskrivning av aktuell symtombild/anal inkontinens: _____

Hur länge har patienten upplevt besvär _____

Gynekologisk undersökning visade:

Tidigare bäckenbottenkirurgi: NEJ JA – år / typ av operation:

Paritet/ antal vaginala förlossningar/ senaste förlossning: _____

Patienten ammar: NEJ JA

Påbörjad behandling med **tarmreglerande medel**, t ex Inolaxol och/eller Imodium/Dimor och/eller Husk

NEJ JA

Tarmreglerande medel är förstahandsbehandlingen vid avföringsläckage och ska provas i minst en månad innan remiss ställs till Bäckebottencentrum.

Vid **förändrade tarmvanor**, har man utredd/ planerat för utredning med **koloskopi** NEJ JA

Tidigare sjukdomar inklusive psykiatrisk anamnes:

Aktuella läkemedel:
