**Barn/forældre oplyser:**

Oviyan Ragunathan kommer med:

Oviyan Ragunathan har ufrivillig vandladning om natten.

Er våd \_\_\_\_ gange om ugen.

Har aldrig været tør om natten.

Er tør om dagen.

Har ingen afføringsproblemer.

Har ikke haft og har ingen symptomer på blærebetændelse.

Vandladningsvaner:

Tisser i en lang fyldig stråle.

Presser ikke selv tisset ud.

Giver sig god tid ved vandladning og sidder ned.

Har ingen våde underbukser.

Mærker vandladningstrang.

Skal ikke skynde sig på toilettet ved tissetrang.

Tisser ikke bevidst i bleen.

Toilettider:

Drikkevaner:

Morgen:

Skole:

Efter kl. 16:

Blærekapasitet:

**Sundhedsplejersken ser:**

Forældrene har en god dialog med Oviyan Ragunathan om de ufrivillige vandladninger.

Oviyan Ragunathan er motiveret til \_\_\_\_ på en skala fra 1-10 hvor 10 er størst motivation, for at arbejde med sine ufrivillige vandladninger.

**Vejleder og drøfter:**

* **Gode drikkevaner**
* **Gode toiletvaner**
* **Gennemgang af vandladnindsskema.**

**Anbefalinger:**

**Aftaler:**

Familie prøver de gode toilet- og drikkevaner af. Er Oviyan Ragunathan tør herefter, aflyser familien deres næste tid.

Er Oviyan Ragunathan ikke tør herefter, udfylder familien vandladningsskemaet og afleverer/mailer det senest dagen før næste konsultation den \_\_\_ kl. \_\_\_.

Mail: vandladningsklinikken@randers.dk

Sundhedsplejens tilbud og vejledninger omkring barnet, kan ses på sundhedsplejens hjemmeside www.sundhedspleje.randers.dk