



## Afføringskema

Skemaet skal scannes ind i omsorgssystemet og placeres på forløbet "Øvrige observationskemaer". Det navngives "Afføringskema + måned og år".

<b>Borgerens navn:</b>
<b>Cpr. nr.:</b>

Dato	Kl.	Initialer	Sæt kryds						
			Type 1	Type 2	Type 3	Type 4	Type 5	Type 6	Type 7

**VAS-Regula®**      **AFFØRINGSSKALA**      [gerdjohnsen.dk](http://gerdjohnsen.dk)

FORSTOPPELSE (afføringsstype 1, 2, 3)
DIARÉ (afføringsstype 5, 6, 7)

<b>Type 1</b>	<b>Type 2</b>	<b>Type 3</b>	<b>Type 4</b>	<b>Type 5</b>	<b>Type 6</b>	<b>Type 7</b>
Forstoppelsesdiaré	Hårde knolde	Hårde pølser	Normale pølser	Pølser, tynd afføring	Grødet afføring	Vandtynd diaré

**UDSKILLELSE**

Kan ikke udskille afføring
Svært at udskille afføring
Svært at nå på toilettet
Kan ikke holde på afføring