



# **Vejledning omkring ufrivillig vandladning hos børn og unge**

Mange børn har ufrivillig vandladning ca. 10% af alle 7-årige.

Stort set alle slipper af med problemet, inden de bliver voksne.

Der er flere typer ufrivillig vandladning:

- ufrivillig vandladning om natten
- ufrivillig vandladning om dagen
- ufrivillig vandladning både nat og dag.

Telefonrådgivning ved Center for Børneinkontinens  
mandag-fredag kl. 15-17  
tlf. 86 78 41 21

### **Hvad kan der gøres?**

Tal med jeres praktiserende læge. Det kan være en fordel at give lægen mange detaljerede oplysninger om jeres barns vandladningsmønster, se de næste to sider. Disse oplysninger kan hjælpe lægen med at afgøre hvilken type behandling, der skal sættes i gang.

Hvis problemet udelukkende drejer sig om ufrivillig vandladning om natten, findes der to behandlingsformer:

- Behandling med ringeapparat
- Behandling med medicin.

Uden behandling vil 15 % af børnene vokse fra problemet i løbet af 1 år.

Hvis barnet drikker den anbefalede væskemængde på 1 ½ liter dagligt og det er vigtigt, at barnet drikker 2/3 inden kl 16,

Sundhedsplejen tilbyder råd og vejledning i forhold til gode toiletvaner og til vejledning af evt. opstart med ringeapparat.

Børn og Familie  
Sundhedsplejen  
Dyrvigsvej 9, 6920 Videbæk  
Telefon: 99742424  
[www.sundhedsplejen/rksk.dk](http://www.sundhedsplejen/rksk.dk)

## Overvejelser/observationer

(medbringes ved lægebesøg)

Har barnet altid haft ufrivillig vandladning, eller har barnet haft en tørperiode?

---

---

---

Har barnet ufrivillig vandladning både om dagen og om natten?

---

---

---

Hvor ofte går barnet på toilet om dagen?

---

---

---

Hvor stor skønnes mængden af ufrivillig vandladning dag/nat.?

---

---

---

Hvornår tisser barnet om natten (kort efter sengetid, tidligt om morgenen, flere gange i løbet af natten eller på anden måde?)

---

---

---

---

Sover barnet "tungt" om natten - er barnet svært at vække?

---

---

---

Hvor meget drikker barnet i løbet af dagen? Og hvornår drikker barnet?

---

---

---

---

Hvordan er barnets afføringsmønster? (Tynd, hård eller blød afføring og hvor ofte?)

---

---

---

---

---

---

Evt. yderligere overvejelser/observationer

---

---

---

---

---

---