LoFric®

MS og urinveisproblematikk. Hvordan henger det sammen?

LoFric®

"LoFric Sense er veldig enkelt og praktisk – jeg hadde ikke klart meg uten!"

"Jeg sover bedre etter at jeg begynte med LoFric Sense, og da er det også enklere å være mamma om morgenen."

"Med LoFric Sense ble jeg selvstendig igjen."

"LoFric Sense er raskt og enkelt å bruke, diskret og trygt, og derfor førstevalget her på klinikken."

Les mer om våre erfaringer på LoFric.no

Ren intermitterende kateterisering kan redusere risiko for:

- *Alltid å være avhengig av rask tilgang til toalett.*
- *Behov for å tisse ofte, hyppig vannlating på grunn av overaktiv blære.*
- *Sjenerende urinlekkasje.*
- *Avbrutt søvn på grunn av mange toalettbesøk om natten.*
- *Urinveisinfeksjon som kan gi Pseudoschub.*
- *Spastisitet på grunn av full blære.*

På lang sikt vil RIK kunne gi deg bedre kontroll over blæren, forhindre nyreskade og komplikasjoner og samtidig gi deg bedre livskvalitet.

Denne brosjyren gir deg tips og ideer om hvordan du kan gjøre problemer med urinveiene så små som mulig.

Målet med denne brosjyren er å gi deg muligheten til å hjelpe deg selv. Kanskje er du i den situasjonen at du nettopp har fått vite at du har MS, eller at du har hatt diagnosen i flere år. Brosjyren inneholder informasjon om hjelp som kan gjøre dine eventuelle plager i forhold til urinblæren mindre.

Som du kanskje vet, påvirkes ofte urinveiene hos en person med MS. Symptomene kan komme og gå, men det er veldig viktig at du aldri ignorerer dem ettersom de da kan bli verre. Dersom du får problemer med urinveiene, sørg for å få dette sjekket så snart som mulig. Da slipper du også å ha plager som egentlig ikke trenger å være noe problem. Å fortrenge ubehaget kan i verste fall føre til langvarige plager.

Det er dette vi skal konsentrere oss om her. Ved å være oppmerksom på disse forholdene, har du mulighet for å få en bedre hverdag. Det kan i tillegg bli enklere å stille spørsmål og kanskje til og med stille krav til helsepersonell. Vi vil gi deg verdifull kunnskap om urinblæren som vi håper vil være til hjelp for deg.

Innhold

Hva er MS? 4

Hvordan virker urinveiene, når de virker? 6

Hvordan urinveiene kan påvirkes når du har MS? 8

Hvor kan du få hjelp? 10

Hvordan RIK kan hjelpe deg til å løse ditt problem? 12

Hvilke faktorer er viktige når man skal velge kateter? 14

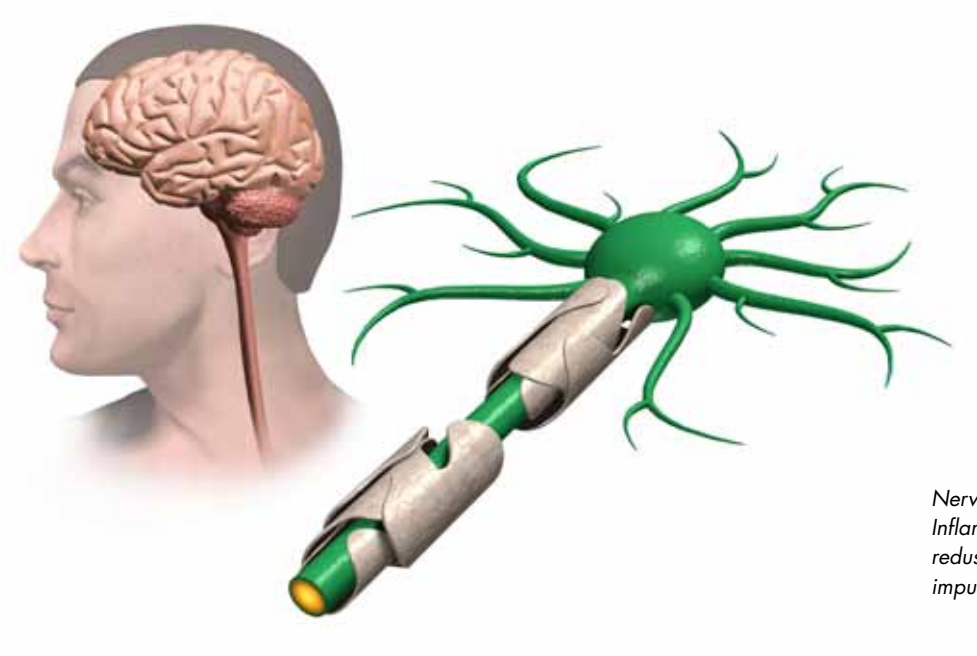
Man skal alltid søke hjelp når man har symptomer fra urinveiene.
Her er noen gode råd om hvordan du kan få kontroll over urinblæren din. 16

Informasjon, linker og notater 18

Problemer med urinveiene? Bruk spørreskjemaet for å finne årsaken 20

Vannlatingsliste/blæredagbok 22

Hva er MS?



Nervecelle hvor axonet er omgitt av myelin. Inflammatorisk schub på myelin medfører redusert mulighet for overføring av nerve-impulser.

MS er en kronisk sykdom og det er mange som lever med MS. Ikke alle negative assosiasjoner du kanskje har hørt om MS er nødvendigvis sanne. Det er egentlig ganske få av trusselbildene man hører om som blir virkelige.

Selvfølgelig er det slik at livssituasjonen endrer seg for den som får MS. Det er fortsatt en sykdom man ikke har mulighet til helbrede, men symptomene kan behandles og lindres. MS står for Multippel Sklerose. Fritt oversatt betyr det "mange arr" og det er egentlig en god beskrivelse. Arrene dannes etter at sentralnervesystemet (hjerne og ryggmarg) rammes av betennelser. Et MS-anfall kalles schub. Det kan gå måneder og til og med år mellom hvert shub, og i mellomtiden kan sykdommen være stabil. For andre kan det være en mer kontinuerlig prosess. Hva som forårsaker MS vet man ikke sikkert.

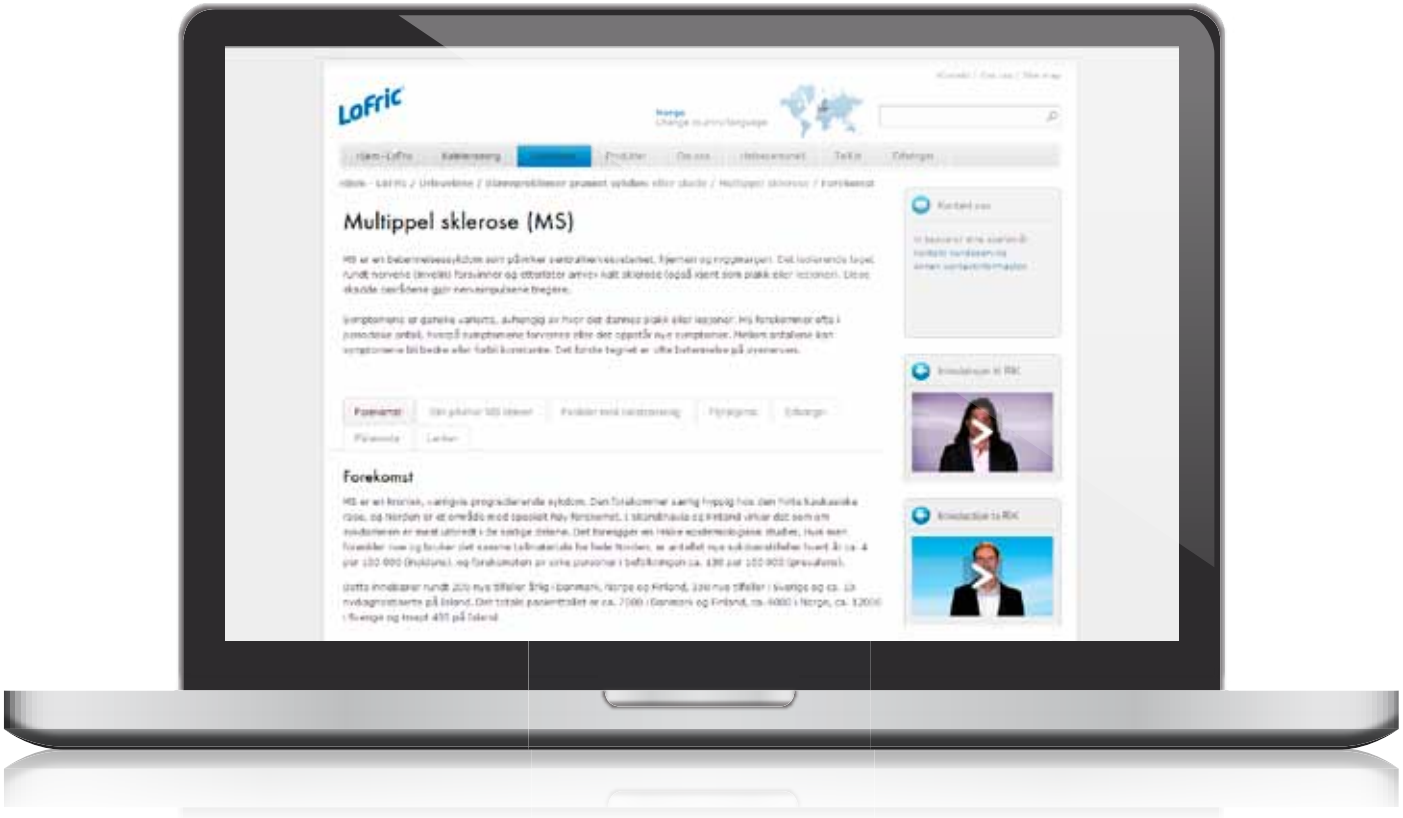
MS er en kronisk inflammatorisk sykdom som påvirker sentralnervesystemet.

Normalt kommer MS uten noe forvarsel. Det kan for eksempel starte med at man får vondt i et øye og får tåkesyn. Etter en uke eller to kan det gå over. Vanlige tegn på MS er også at man dovner bort eller får nedsatt følelse i kroppsdeler, får smerter, føler seg trøtt og slapp, får dårlig balanse og at man blir stiv i musklene. Man kan også få problemer med å huske, konsentrere seg og lære seg nye ting.

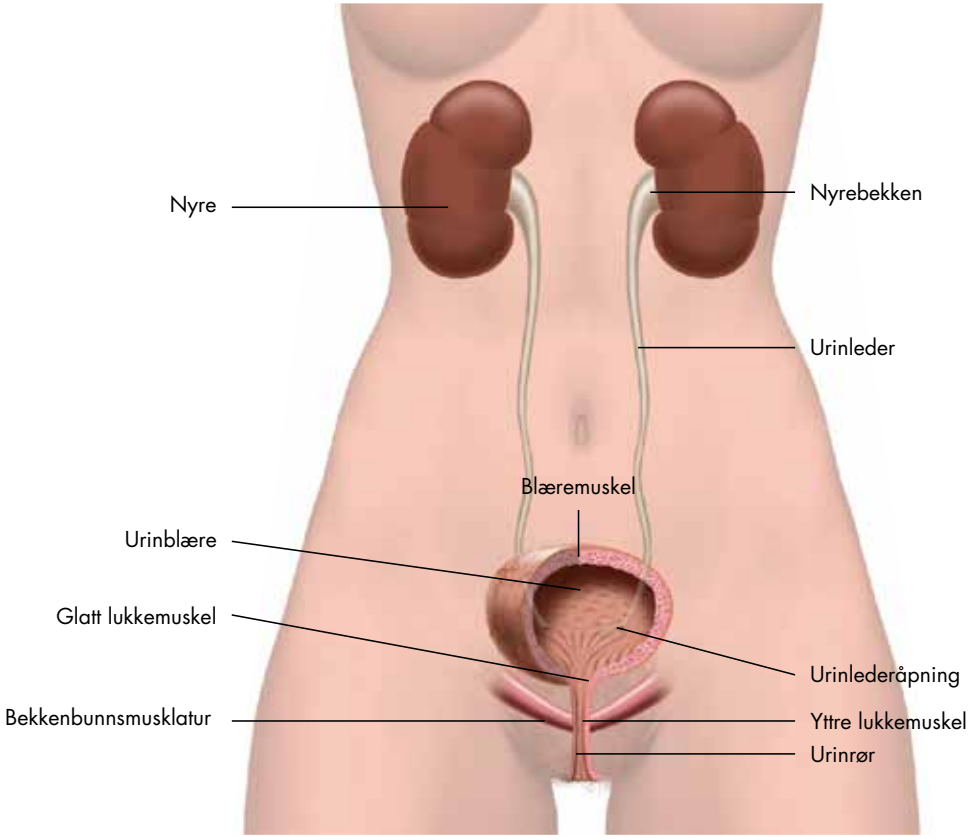
På mange måter er det ingen farlig sykdom. MS er ikke smittsom og man dør ikke av den. De fleste som får MS er unge voksne mellom 20 og 40 år.

Problemer med urinveiene er enkelte ganger et av de første symptomene. Det kan for eksempel være vanskeligheter med sterk og plutselig trang til å tisse (hastverk), at man føler man må på toalettet ofte, lekkasje, problemer med å få tisse – selv om man føler man må, samt urinveisinfeksjoner. Symptomene avspeiler hvor i nervesystemet sykdommen har slått til og kan variere fra gang til gang. Når du snakker med legen din, glem ikke å beskrive alle symptomer – også når det gjelder urinveiene.

Les mer om MS og urinveiene på www.lofric.no



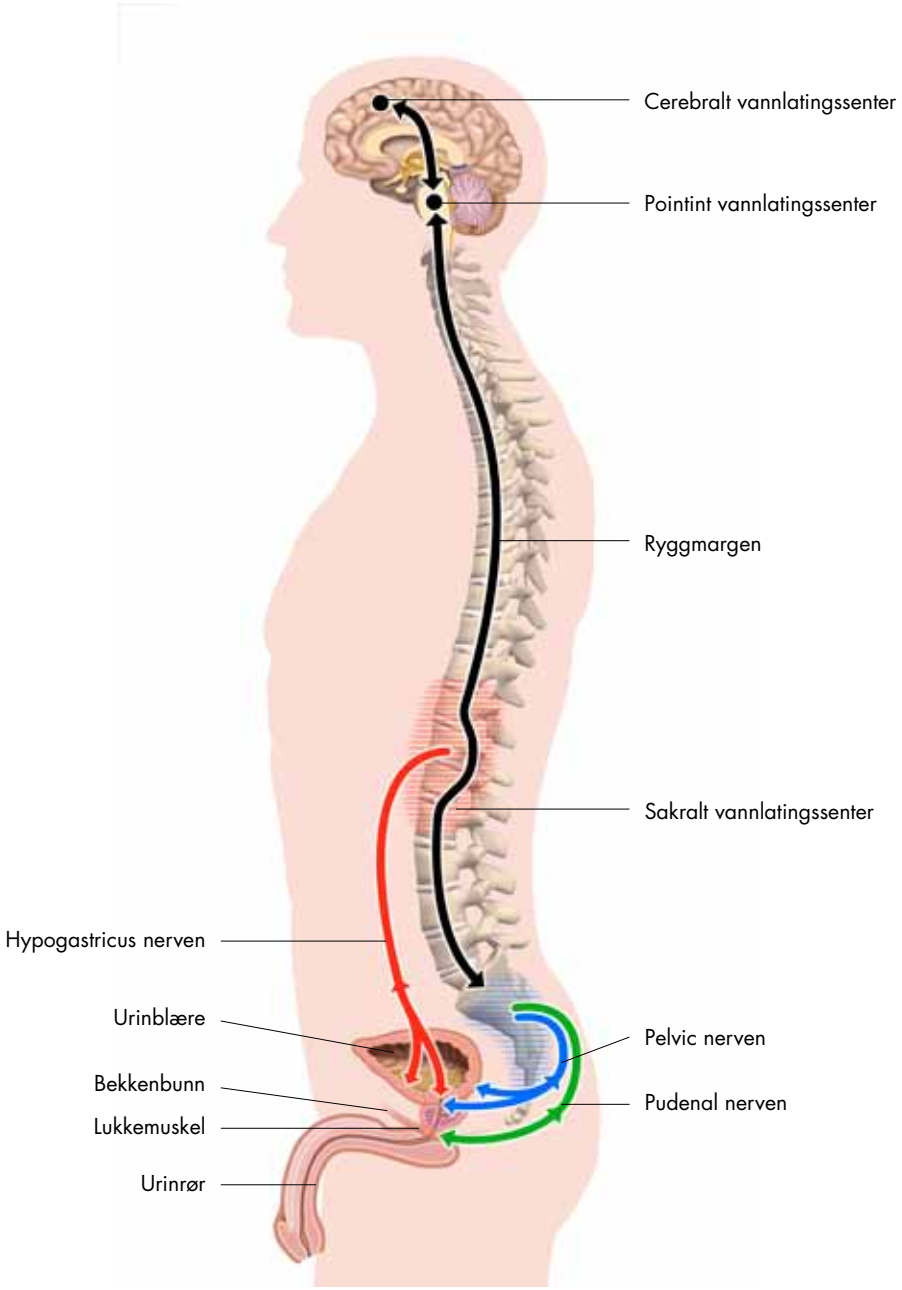
Hvordan fungerer urinveiene når de fungerer som de skal?



Urinen transporterer avfallstoffer fra nyrene og ut av kroppen.

Nyrene produserer urin og de filtrerer vekk avfallsstoffer fra blodet. Urinen renner ned i urinblæren som fungerer som et oppsamlingsreservoir. Selve urinblæren er egentlig en stor muskel, som kan utvide seg og trekke seg sammen. Når den trekker seg sammen presses urinen ut i urinrøret, men først må den passere lukkemuskelen. Lukkemuskelen er en muskel nedenfor blæren som fungerer som en sikkerhetsventil som enten er stengt eller åpen. Når den er åpen kan urinen renne ut og ned i toalettet.

Det er normalt for et friskt menneske å ha 5-7 vannlatinger om dagen. Hvor mye du spiser og drikker er selvfølgelig med på å påvirke dette. En frisk urinblære rommer ca. 500 ml urin. Normal drikkemengde for en voksen person er ca. 1,5 til 2 l per dag.



Hjernen og urinblæren henger sammen.
Akkurat som bildet viser, er hjernen og blæren koblet sammen i et komplisert system. I hjernen finnes to sentre som samarbeider. Følenerver i urinblæren sender signaler til ryggmargen om at blæren fylles med urin. Ryggmargen sender informasjon videre til et senter i hjernen om at du begynner å kjenne trang til å late vannet. Hjernen kan blåse i signalene en stund, inntil de blir så sterke at man må late vannet. Når du så har funnet et toalett, sender hjernen informasjon til urinblærens sakrale refleks senter som får blæren til å trekke seg sammen og lukkemuskelen til å slappe av. Da kan urinen renne ut gjennom urinrøret.

Hvordan fungerer urinsystemet hos en person som har MS?

Ryggmargen og hjernen spiller en viktig rolle ved urinveisproblemene hos de som har MS. Dersom det oppstår skade på nervene, blir det vanskeligere for signalene å nå fram mellom hjernen og den delen av ryggmargen som kontrollerer urinveiene. Det kan resultere i problemer med urinveiene og skjer med de fleste som har MS. Tarmen har samme nerveforsyning som urinveiene og kan påvirkes. Forstoppelse i tarmen kan påvirke evnen til å tømme blæren eller gi vannlatingstrang.

Det er imidlertid viktig å tenke på at MS ikke alltid er årsaken til at man får vannlatingsproblemer. Andre grunner kan for eksempel være forstørret prostata eller stressinkontinens.

Man kan stort sett dele inn urinveisproblemene i tre grupper:

a) Vannlatingstrang med eller uten lekkasje (inkontinens).

Dette er en "overaktiv blære" som gjør at det kjennes som man må late vannet veldig ofte, men bare med små mengder hver gang. Dette kan også medføre urinlekkasje.

b) Vanskeligheter med å tømme blæren (retensjon) og eventuelt i kombinasjon med sterk vannlatingstrang.

I denne situasjonen er det musklene som skal samarbeide for at blæren skal tømme seg som ikke er koordinert. Lukkemuskelen slapper ikke av samtidig som urinblæren trekker seg sammen. Urinstrømmen blir svak og avbrutt. Denne situasjonen kan føre til lekkasje, urinveisinfeksjon og i verste fall nyreproblemer.

c) Problemer med å tømme urinblæren kan føre til urinlekkasje.

Noe som ikke er så vanlig (selv om det forekommer) er at nederste del av ryggmargen er påvirket. Da kan blæremuskelen og lukkemuskelen bli svake og føre til en blanding av vanskeligheter med å tømme urinblæren og inkontinens (overflow inkontinens).
Det er imidlertid viktig å tenke på at MS ikke alltid er årsaken til at man får vannlatingsproblemer.
Andre grunner kan for eksempel være forstørret prostata eller stressinkontinens.

Andre grunner kan for eksempel være forstørret prostata eller stressinkontinens.

Urinveisinfeksjoner

Dersom du har problemer med å tømme urinblæren, har du mye større sjanse for å få urinveisinfeksjoner. Bakteriene trives i urinen som blir liggende igjen i blæren.

Vær oppmerksom dersom du får symptomer på urinveisinfeksjon. Kontakt lege eller spesialist så raskt som mulig, så unngår du en langvarig infeksjon.

De vanligste symptomene på UVI er:

- **Behov for å tisse ofte, med andre ord hyppig vannlating.**
- **Svie når du tømmer blæren.**
- **Diffus smerte i nedre del av magen og/eller korsryggen.**
- **Feber.**
- **Misfarget og illeluktende urin.**

Urinveisinfeksjon med feber kan føre til Pseudoschub. Det kan innebære en forverring av MS sykdommen, men er ikke varig. Eksempelvis kan det føre til større problemer med blæretømmingen, som igjen kan føre til nye urinveisinfeksjoner.

Din behandler kan tilby en behandling som er tilpasset ditt spesifikke problem. Et første alternativ kan være en kombinasjon av medisiner og kateterisering. Om MS sykdommen skifter karakter, kan andre former for behandling bli aktuelle i det lange løp.

MS kan påvirke muskel-koordinasjonen slik at det kan bli nødvendig å bruke kateter.

Vanlige behandlingsformer, ofte i kombinasjon:

- **Medikamenter mot overaktiv blære.**
- **Ren intermitterende kateterisering (RIK) for å tømme blæren tom.**
- **Bruk av inkontinensbind og/eller uridom.**
- **Blære og bekkenbunnstrening, se tips side 16.**

Disse behandlingsformene blir ofte benyttet allerede tidlig i sykdomsforløpet. Dersom ingen av dem gir tilfredstillende resultat, finnes det flere andre behandlingsalternativer. For eksempel ulike former for operasjoner.

Hvor kan du få hjelp?

Problemer med urinveiene følger en person med MS stort sett hele livet. Symptomene kan komme og gå, men det er viktig aldri å ignorere dem, ettersom problemene da kan bli større.

Det er positivt at komplikasjonene som er relatert til urinveiene har minsket drastisk, takket være bedre trening og oppfølging.

Snakk med din MS lege - det er mange måter du kan forbedre livskvaliteten din på.

For å kunne avgjøre hvilken behandling som passer best for deg, må du gjennomgå en utredning. En lege eller en spesialist kan stille riktig diagnose på dine urinveisproblemer. Spør fastlegen din om hvilke spesialister du kan snakke med, for å få kartlagt dine problemer og behov.

Hvordan starter man utredningen?
Ved første møte kommer din spesialsykepleier/uroterapeut eller lege til å samle informasjon om hvordan du opplever dine urinveisproblemer. Du må levere urinprøve, og de vil også sjekke via ultralydmåling om blæren er helt tom etter vannlatingen. Det er viktig å få rede på om du tømmer blæren helt tom.

Din spesialsykepleier/uroterapeut kommer til å be deg fylle ut et vannlatingsskjema (se side 22) for å se hvor ofte, hvor mye og når du later vannet. Dette skjemaet er verdifullt. Det gir et mer eksakt bilde av problemene dine.

Den første undersøkelsen blir en god basis for å se om du trenger ytterligere undersøkelser på en spesialavdeling, for eksempel hos urolog eller gynekolog.

Kan jeg gjøre noe selv?
Din viktigste oppgave er å følge med på om ditt blæretømmingsmønster endrer seg og i tilfelle fortelle dette til din sykepleier/uroterapeut eller lege. Med utgangspunkt i dette kan legen avgjøre hvilken behandling som er best for deg.

For deg som har behov for ren intermitterende kateterisering.

Ren intermitterende kateterisering (RIK) er en teknikk som benyttes for å tømme urinblæren når det oppstår problemer med tømming på naturlig måte. Dette er annerledes enn et permanent kateter for kontinuerlig drenasje av urinen. Denne sistnevnte behandling er noe du bør forsøke å unngå da det vil gi komplikasjoner som urinveisinfeksjoner, sterk vannlatingstrang, ev. blærestein og i verste fall infeksjoner som kan føre til sykehusinnleggelse.

RIK reduserer faren for:
** Sterk trang*
** Hyppige toalettbesøk*
** Lekkasje*
** Toalettbesøk om natten*
** Ufullstendig blæretømming*
** Urinveisinfeksjon*
** Nyreskade*

Slik fungerer det.
Ren intermitterende kateterisering (RIK) innebærer at man regelmessig setter et tynt rør (kalt et kateter) gjennom urinrøret og inn til urinblæren slik at all urinen renner ut. Dette hjelper blæren med å tømme helt tom. Vanligvis anvender man kateter ca. fem ganger per dag det vil si omtrent like mange ganger som man ville tømt blæren på vanlig måte. Så snart blæren er tom trekker man kateteret ut. Selv om det kan se ganske merkelig ut til å begynne med, synes de fleste at det går greit å lære å kateterisere seg selv. Mange personer med begrenset mobilitet og nedsatt håndfunksjon utfører RIK regelmessig. Med trening tar det bare noen få minutter. Den eneste forskjellen fra å leve et normalt liv, er at du benytter et kateter når du tømmer blæren.

Du vil unngå lekkasje.
Intermitterende kateterisering er en god terapiform for personer med MS. Når blæren ikke tømmer seg fullstendig ved normal vannlating, er dette et godt alternativ for å unngå lekkasje og urinveisinfeksjon.

For detaljert beskrivelse av hvordan man utfører RIK, be om RIK brukerveileder.

Du kan unngå å føle at du "bor på toalettet". Mange med diagnosen MS tør ikke å forlate hjemmet av redsel for ikke å rekke toalettet i tide. Ved å kombinere medikamentell behandling med RIK vil problemet bli redusert. Medikamentene vil dempe blæreaktiviteten og RIK sikrer en fullstendig blæretømming.

Risiko for urinveisinfeksjon (UVI) reduseres.
Personer med MS kan bli sykere dersom de får urinveisinfeksjon. Ved å tømme blæren fullstendig tom, reduserer du risikoen for UVI.

Påvirkning av spastisiteten.
Stivhet og spastisitet kan bli verre hvis du har full blære eller urinveisinfeksjon.

Bedre nattesøvn.
Behovet for å gå på toalettet om natten kan påvirke formen dagen derpå. Ved å kateterisere deg før du går til sengs, kan du sove bedre og forhindre lekkasje mens du sover.

Mindre fatigue.
Kronisk bekymring for lekkasje og stadige toalettbesøk er trøttende. Det å redusere antall toalettbesøk både dag og natt kan gi deg muligheten til å få tilbake kontrollen over blæren din. På denne måten kan RIK redusere fatigue.

Hva med sex?
RIK kan ha positiv innvirkning på sexlivet. Du kan opprettholde seksuell aktivitet uten å være redd for lekkasje eller ubehag.

L0F R1C

Hvilke faktorer er viktige ved valg av kateter?

Hvordan du skal prøve ut kateter for intermitterende kateterisering?
Det er viktig å få hjelp av helsepersonell når man skal prøve ut kateter. Kateteret må ha riktig lengde og tykkelse. Du må også sikre deg at kateteret har dokumentasjon på at det er trygt og enkelt å bruke. Det er en myte at alle katetere som er godkjent for helsevesenet er like gode. I virkeligheten innebærer denne godkjennelsen at katetrene kun har bestått minimumskravene.

Må du bruke kateter? Sørg for at du bruker et LoFric kateter.

Bruk et kateter som er like skånsomt å trekke ut som å sette inn.
Hydrofile kateter er de mest skånsomme for kroppen. Årsaken er at de har en overflate som suger til seg vann. Resultatet blir en våt og glatt overflate, som skånsomt reduserer friksjon mot urinrørsveggen. Men alle hydrofile katetere er ikke like. Vær sikker på at du velger et kateter som er like glatt å trekke ut som å sette inn.

Tenk langtidsbruk.
For å unngå komplikasjoner skal du sikre deg at det finnes dokumentasjon på langtidsbruk (mer enn fem år) på det kateteret du velger. Det vil være din garanti for en god og sikker tømming av blæren, og for å sikre urinveiene dine god helse i fremtiden.

30 års erfaring.
LoFric® har vært på markedet i 30 år. Det er verdens mest veldokumenterte kateter. Studier viser hvor godt kateteret fungerer ved langtidsbruk. I dag er LoFric det eneste hydrofile kateteret som kan vise til dokumentasjon på redusert risiko for langtidskomplikasjoner.

Seks gode grunner til å velge et LoFric kateter

1. LoFric er et hydrofilt kateter med en unik overflate. Kateteret er designet for å redusere friksjonen under kateteriseringen.
2. LoFric er det eneste kateteret i verden med Urotonic™ Overflate Teknologi. Dette innebærer at kateteret holder på vannet gjennom hele kateteriseringen.
3. LoFric har bevist gjennom ulike studier at du har mindre ubehag og at det er trygt å bruke over lang tid.
4. LoFric er verdens best dokumenterte hydrofile kateter. I dag er LoFric det eneste hydrofile kateteret som kan vise til redusert risiko for komplikasjoner etter langtidsbruk.
5. Lofric tilbyr et bredt katetersortiment når det gjelder typer, størrelser og katetersett, som kan møte alle brukeres behov.
6. Lofric er utviklet i et tett samarbeid med brukere og tilbyr blant annet fleksible åpningsmuligheter der du kan velge den måten som passer deg best. Vår brukerveileder (sammen med din første opplæring) vil hjelpe deg videre.

Søk alltid hjelp hvis du har symptomer fra urinveiene. Her gir vi deg noen gode råd om hvordan du kan få kontroll over blæren din.

- Hvis du har problemer med urinveiene, er det ingen god ide å drikke mindre for å minske problemene. Nyrene og blæren trenger et visst væskeinntak for å fungere godt, samtidig som konsentrert urin inneholder mer avfallstoffer som øker faren for urinveisinfeksjon.

- En god generell regel er å drikke ca 1,5 til 2 liter væske per døgn. Det kan være fornuftig å drikke litt mindre mot kvelden for å unngå toalettbesøk om natten.

- For å forebygge urinveisinfeksjon kan man velge å drikke noe som gjør urinen surere, for eksempel tranebærjuice.

- Når du tømmer blæren med et kateter, forsikre deg om at du tømmer blæren fullstendig tom.

- Det å reise er ikke noe problem, selv om du bruker kateter. Hvis reisen er lang og du er usikker på tilgangen til toalett, kan du bruke et kateter med oppsamlingspose. Er du usikker på vannkvaliteten, kan flaskevann eller prefylte kateter benyttes. Ved å unngå fremmede bakterier forebygger du urinveisinfeksjon.

- Blæretrening kan benyttes for å gradvis venne blæren til større mengder urin. Snakk med lege eller uroterapeut om dette.

- Bekkenbunnstrening kan hjelpe deg med å styrke bekkenbunnsmuskulaturen. Dette kan hjelpe deg til å forhindre lekkasje. Snakk med lege eller uroterapeut om dette.

- Urinproduksjonen øker når du drikker alkohol og kaffe. Det betyr at man må tisse oftere. Hvis dette er et problem, så drikk noe annet.

- Begrens såpebruk når du vasker deg i underlivet. Såpe kan gjøre huden tørr og på den måten gjøre det lettere for bakteriene å "feste seg", som igjen kan føre til urinvisinfeksjon.

- Unngå trange klær som presser på urinblæren.

- Det er ikke uvanlig med forstoppelse når man har MS. Spis fiberrik kost som frukt, rå grønnsaker og grovt brød. Forsøk å trene litt og drikk masse vann. Du bør også ta dette opp med legen, da dette kan være en bivirkning av medisinene.

Informasjon og linker.

www.lofric.com

www.ms.no

www.ms-in-europe.org

www.nationalmssociety.org

www.msif.org

Uttalelser

"I begynnelsen følte jeg at RIK med LoFric hørtes fryktelig ut. Men det var overraskende lett å lære, og kateteret er så mykt og glatt når det er fuktet i vann at jeg nesten ikke kjenner det".

Benny

"Jeg brukte å ha urinvisinfeksjoner flere ganger pr. år. Det var fordi jeg ikke fikk tømt blæren fullstendig. Etter at jeg startet med RIK terapien, har jeg sjelden urinveisinfeksjon og føler meg bedre på alle måter. Jeg har sjelden urinlekkasje, samtidig som jeg opplever min MS mer stabil enn tidligere".

Charlotte

"Urologen fortalte meg at jeg i forbindelse med MS har fått en overaktiv blære. Jeg fikk medisiner for å kontrollere blæren, men etter noen år ble det verre. Problemet var at det alltid lå litt urin igjen i blæren etter at jeg hadde tisset, og dette førte til urinveisinfeksjoner. Nå bruker jeg LoFric kateter og tømmer blæren fullstendig. Både urinveisinfeksjoner og lekkasjeproblemet er blitt betydelig redusert. Og jeg føler meg like god som før".

Jennie

Notater

Problemer med urinveiene?
Bruk spørreskjemaet for å finne årsaken.

Hvordan skal jeg vite hva jeg skal fortelle legen eller uroterapeuten? Hva er normalt? Hva er unormalt? Her er et spørreskjema som kan hjelpe deg. Noen ganger kan det være vanskelig å avgjøre om et vannlatingsmønster er normalt eller unormalt, derfor må det gjøres en individuell utredning.

Fyll ut dette spørreskjema og ta det med til legen eller uroterapeuten din. Skjemaet vil gjøre det enklere å finne årsaken til problemet og dermed gi deg riktig behandling.

Spørreskjema

1. Hvor mange ganger tisser du per dag?

○ 1-6 ganger ○ 7-10 ganger ○ Mer enn 10 ganger

2. Hvor mange ganger våkner du om natten fordi du må tisse?

○ Ingen ○ 1 gang ○ 2 ganger ○ Mer

3. Hvor ofte har du lekkasje?

○ Aldri ○ 1 gang per uke

○ 1 gang per dag ○ Flere ganger per dag

4. Har du lekkasje under fysisk aktivitet f.eks. når du trener eller nyser og hoster?

○ Nei ○ Ja

5. Har du lekkasje når du føler sterk trang?

○ Nei ○ Ja

6. Har du lekkasje når du sover?

○ Nei ○ Ja

7. Kan du stoppe lekkasjen ved å knipe?

○ Nei ○ Ja

8. Bruker du inkontinensbind?

- ○ Aldri
- ○ Ja, av og til
- ○ Ja, nesten alltid
- ○ Ja, alltid

9. Opplever du å komme på toalettet etter å ha følt sterk trang for så å ikke få tisse?

- ○ Aldri
- ○ Ja, av og til
- ○ Ja, nesten alltid
- ○ Ja, alltid

10. Opplever du at urinen stopper opp før du kjenner at blæren er tom?

- ○ Aldri
- ○ Ja, av og til
- ○ Ja, nesten alltid

11. Har du hatt urinveisinfeksjon i løpet av de siste 12 månedene?

- ○ Nei
- ○ Ja, 1-2 ganger
- ○ Ja, 3 ganger eller mer

Blæredagbok

Når du besøker lege eller uroterapeut vil de med stor sannsynlighet be deg å fylle ut en blæredagbok. Dette skjemaet vil vise hvordan urinveiene fungerer over tid. Du vil bli bedt om å fylle ut dagboken både for dag og natt i noen dager. De vil også be deg fylle ut hvor mye du drikker. Resultatet vil være til god hjelp for å kunne stille en diagnose.

Vannlatingsliste/blæredagbok					
Dato	Tidspunkt	Spontan urin	Tid brukt på vannlating	Kateterisert volum	Haster = H Vått = V Tørt = T

Lofric®

"Da jeg fikk diagnosen MS, hadde jag allerede hatt problemer i mange år. Jeg fikk medisiner som hjalp litt, men blæreproblemene var mitt største handikap. Det tok litt tid å finne det rette kateteret for meg. Jeg er veldig glad for at jeg ikke ga opp underveis. I dag bruker jeg Lofric Sense mange ganger per dag, og det er vanskelig å forklare hvor deilig det kjennes å leve normalt igjen, gå i butikker, gå på kino eller bare være ute med venner uten bekymring. Det høres kanskje sprøtt ut, men ... det har virkelig endret livet mitt!"

Krista

Wellspect HealthCare, Karihaugveien 89, 1086 Oslo.
Tlf: 815 59 118. Fax: 67 92 05 60. www.lofric.no

Wellspect HEALTHCARE

© 2012 Wellspect HealthCare, a DENTSPLY International Company. All rights reserved. 77866-NO-1206