



Forslag til veiledningsskriv (Ufrivillig vannlating hos barn)

Kjære kollega.

Takk for henvisning av denne pasienten med urininkontinens.

Ifølge Helsedirektoratet har ikke barn med dag-inkontinens < 6 år rett til oppfølging i spesialisthelsetjenesten. Dersom det ikke foreligger mistanke om alvorlig bakenforliggende patologi (nevrologisk sykdom, diabetes mellitus, nyresykdom eller residiverende urinveisinfeksjoner med feber) **tar vi derfor ikke imot barn <6 år med problemstillingen daginkontinens.** Dette skyldes at de fleste barn blir tørre mellom 2 og 5 års alder. Behandling av daginkontinens er basert på uroterapeutiske prinsipper, og forutsetter at barnet er motivert. Behandlingen krever også en kognitiv utvikling og forståelse som barn < 6 år erfaringsmessig ikke har.

Det samme gjelder for (nattlig) enurese hos barn < 10 år. Hos barn >10 år med enurese skal det også ha vært forsøkt alarmmatte og/eller Desmopressin før henvisning.

Dersom det foreligger momenter som ikke framkommer av opprinnelig henvisning, og som gir mistanke om alvorlig bakenforliggende patologi, kan barnet selvsagt henvises på nytt.

De to fagmedisinske foreningene Norsk forening for allmennmedisin (NFA) og Norsk barnelegeforening (NBF) har utviklet en veiledning for tilnærming til denne problemstillingen:

Ufrivillig vannlating (inkontinens) hos barn. Vi viser til denne.

Nyttig informasjon for helsepersonell finnes her:

<https://tidsskriftet.no/2020/01/klinisk-oversikt/vannlatingsforstyrrelser-hos-barn-en-praktisk-tilnaerming>