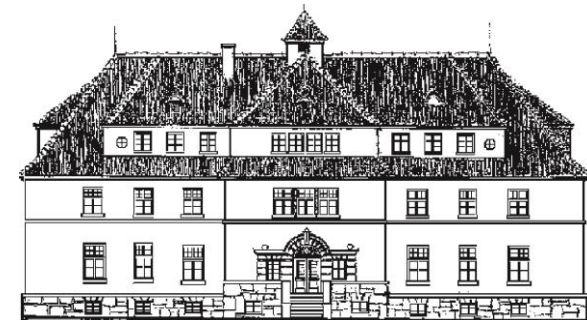


Miktionsprotokoll Tag 3

Datum		Wochentag				
Uhrzeit	Trinkmenge	Harndrang	Harnmenge	Unfreiwilliger Harnverlust		
				Auslöser	Stärke	Vorlagen
06:00						
07:00						
08:00						
09:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
19:00						
20:00						
21:00						
22:00						
23:00						
24:00						
01:00						
02:00						
03:00						
04:00						
05:00						
Gesamt						

Stärke des Harndrangs und des Harnverlustes:
0 = kein; 1 = wenig; 2 = mittel; 3 = stark

Miktionsprotokoll



Urogynäkologie

Frauenklinik

DRK Krankenhaus Chemnitz-Rabenstein

Zertifiziertes Interdisziplinäres Kontinenz- und Beckenbodenzentrum

D 22 Frauenklinik

Miktionsprotokoll Tag 1

Name		Datum		Wochentag		
Uhrzeit	Trinkmenge	Harndrang	Harmmenge	Unfreiwilliger Harnverlust		
				Auslöser	Stärke	Vorlagen
06:00						
07:00						
08:00						
09:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
19:00						
20:00						
21:00						
22:00						
23:00						
24:00						
01:00						
02:00						
03:00						
04:00						
05:00						
Gesamt						

Stärke des Harndrangs und des Harnverlustes:
0 = kein; 1 = wenig; 2 = mittel; 3 = stark

D 22 Frauenklinik

Miktionsprotokoll Tag 2

		Datum		Wochentag		
Uhrzeit	Trinkmenge	Harndrang	Harmmenge	Unfreiwilliger Harnverlust		
				Auslöser	Stärke	Vorlagen
06:00						
07:00						
08:00						
09:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
19:00						
20:00						
21:00						
22:00						
23:00						
24:00						
01:00						
02:00						
03:00						
04:00						
05:00						
Gesamt						

Stärke des Harndrangs und des Harnverlustes:
0 = kein; 1 = wenig; 2 = mittel; 3 = stark