Miktionsprotokoll (Selbsteinschätzung)



Name:							
Geburtsdatum:							
Derzeitige Medikation:							
Zeit	Trinkmenge / Art (ml)	Urinmenge (ml)	Harndrang ja / nein	Schmerzen ja / nein	Urinverlust / Inkontinenz Bewertungsskala siehe unten		
01:00 Uhr							
02:00 Uhr							
03:00 Uhr							
04:00 Uhr							
05:00 Uhr							
06:00 Uhr							
07:00 Uhr							
08:00 Uhr							
09:00 Uhr							
10:00 Uhr							
11:00 Uhr							
12:00 Uhr							
13:00 Uhr							
14:00 Uhr							
15:00 Uhr							
16:00 Uhr							
17:00 Uhr							
18:00 Uhr							
19:00 Uhr							
20:00 Uhr							
21:00 Uhr							
22:00 Uhr							

### Bewertungsschema Inkontinenz / Urinverlust:

1 = 1	beim	Husten	/ Niesen
-------	------	--------	----------

2 = auf dem Weg zur Toilette

3 = muss stark pressen beim Wasser lassen

Ausscheidungsmengen:	Trinkmengen:	Inkontinenzprodukt:
1 kleines Glas = 150 ml	1 Tasse Kaffee = 120 ml	□nein
1 großes Glas = 300 ml	1 Trinkbecher = 200 ml	□ ja,



23:00 Uhr

24:00 Uhr

## Miktionsprotokoll

# (Fremdeinschätzung)



Name:		
Geburtsdatum:		
Derzeitige Medikation:		

Zeit	Trinkmenge / Art (ml)	<b>Urinmenge</b> (ml)	Harndrang ja / nein	Toiletten- gang	Urinverlust / Inkontinenz Bewertungsskala siehe unten	Zeichen
01:00 Uhr						
02:00 Uhr						
03:00 Uhr						
04:00 Uhr						
05:00 Uhr						
06:00 Uhr						
07:00 Uhr						
08:00 Uhr						
09:00 Uhr						
10:00 Uhr						
11:00 Uhr						
12:00 Uhr						
13:00 Uhr						
14:00 Uhr						
15:00 Uhr						
16:00 Uhr						
17:00 Uhr						
18:00 Uhr						
19:00 Uhr						
20:00 Uhr						
21:00 Uhr						
22:00 Uhr						
23:00 Uhr						
24:00 Uhr						

#### Bewertungsschema Inkontinenz / Urinverlust:

- 1 = beim Husten / Niesen
- 2 = auf dem Weg zur Toilette
- 3 = muss stark pressen beim Wasser lassen

#### Ausscheidungsmengen:

1 kleines Glas = 150 ml 1 großes Glas = 300 ml

#### Trinkmengen:

1 Tasse Kaffee = 120 ml 1 Trinkbecher = 200 ml

#### Bewertungsschema Toilettengang

A = selbstständig

B = Hilfe angefordert

C = aufgefordert

D = Einsatz Hilfsmittel (z.B. Toilettenstuhl)

#### Inkontinenzprodukt:

□ ja,\_\_\_\_\_

