Miktionsprotokoll

Liebe/r Patient/in,

Führen Sie ein Miktionsprotokoll für 2 Tage und Nächte.
Schreiben Sie hierfür jede Trinkmenge **einzeln** auf. Messen Sie auch **jede** Urinportion in einem Messbecher (ich empfehle z.B. einen neuen Küchenmessbecher) und notieren Sie diesen Wert ebenfalls.
Den Harndrang können Sie mit einem x (leichter Harndrang), xx (mittlerer Harndrang) oder xxx (stärkster Harndrang) angeben.
Im Falle von Urinverlust benutzen Sie ebenfalls ein x, xx oder xxx.
Anschließend bringen Sie uns bitte das Protokoll vorbei (gerne auch per Mail oder Post). Wir besprechen Ihr Miktionsprotokoll dann im Rahmen der Telefonsprechstunde freitags 13:15-14 Uhr.

Name: _____

Urologische Medikamente: _____

	Tag 1				Tag 2			
Uhrzeit	**Trinken (ml)**	**Urin (ml)**	**Drang**	**Urinverlust**	**Trinken (ml)**	**Urin (ml)**	**Drang**	**Urinverlust**
0-1								
1-2								
2-3								
3-4								
4-5								
5-6								
6-7								
7-8								
8-9								
9-10								
10-11								
11-12								
12-13								
13-14								
14-15								
15-16								
16-17								
17-18								
18-19								
19-20								
20-21								
21-22								
22-23								
23-24								