Miktionslista

(Vätskedagbok)

Datum: _____

Namn: _____

Personnr: _____

Övriga noteringar: _____

För att klargöra orsakerna till problem med urinblåsan är det viktigt att veta vätskeintagets storlek, antal toalettbesök, total urinmängd och eventuell förekomst av läckage.

Var vänlig och fyll i följande lista under en period av minst 48 timmar. Anteckna toalettbesök och mängden urin (med 0,5 dl noggrannhet. Notera också när och hur mycket du druckit (med 0,5 dl noggrannhet).

Den senast kissade urinmängden på kvällen antecknas i dag-tabellen (vänster). Det Du kissar under natten samt den första kissade urinen på morgonen antecknas i natt-tabellen (höger).

DATUM: _____

Dag (vakentid)				Natt (sovtid)			
Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer	Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer
Totalt:	ml	ml		Totalt:	ml	ml	

Druckit totalt (dag+natt) = _____ ml

Kissat totalt (dag+natt) = _____ ml

$$\frac{\text{Nattlig urinmängd}}{\text{Total urinmängd (24 timmar)}} \times 100 = _____ \%$$

FERRING PHARMACEUTICALS

DATUM: _____

Dag (vakentid)				NATT (sovtid)			
Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer	Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer
Totalt:	ml	ml		Totalt:	ml	ml	

Druckit totalt (dag+natt) = _____ ml

Kissat totalt (dag+natt) = _____ ml

Nattlig urinmängd / Total urinmängd (24 timmar) x100 = _____ %

DATUM: _____

Dag (vakentid)				NATT (sovtid)			
Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer	Tid	Druckit (ml)	Kissat (ml)	Kommentarer
Totalt:	ml	ml		Totalt:	ml	ml	

Druckit totalt (dag+natt) = _____ ml

Kissat totalt (dag+natt) = _____ ml

Nattlig urinmängd / Total urinmängd (24 timmar) x100 = _____ %

FERRING
PHARMACEUTICALS