

# Miktionsprotokoll

Dein Name: \_\_\_\_\_ Nächster Termin: \_\_\_\_\_

**1.Tag** Datum: \_\_\_\_\_ Zu-Bett-geh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr Aufsteh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
Summe:	ml	

Blasentleerung am Tag	
Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
Summe:	ml

Blasentleerung in der Nacht 2 x wecken!		
<b>1. mal wecken</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		
<b>2. mal wecken</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		
<b>Morgenerin</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		

Darmentleerung	
ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)				
hart <input type="radio"/>	weich <input type="radio"/>	Durchfall <input type="radio"/>	Stuhlschmierer <input type="radio"/>	Einkoten <input type="radio"/>

**2.Tag** Datum: \_\_\_\_\_ Zu-Bett-geh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr Aufsteh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
Summe:	ml	

Blasentleerung am Tag	
Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
Summe:	ml

Blasentleerung in der Nacht 2 x wecken!		
<b>1. mal wecken</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		
<b>2. mal wecken</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		
<b>Morgenerin</b>		
Bett nass	ja	nein
Urinmenge	ml	
Uhrzeit		

Darmentleerung	
ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)				
hart <input type="radio"/>	weich <input type="radio"/>	Durchfall <input type="radio"/>	Stuhlschmierer <input type="radio"/>	Einkoten <input type="radio"/>