

DR. MED. EIKE EICHELBERG • KATHARINA KÖRNER-RIFFARD
 FACHÄRZTINNEN FÜR UROLOGIE
 ANDROLOGIE • MEDIKAMENTÖSE TUMORTHERAPIE

MIKTIONSPROTOKOLL

Name: **Vorname:** **geb.:**

Uhrzeit	1. Tag Datum					2. Tag Datum					3. Tag Datum				
	Trinkmenge (ml)	Harnmenge (ml)	Harndrang ja/nein	Urinverlust ja/nein	Vorlagenwechsel	Trinkmenge (ml)	Harnmenge (ml)	Harndrang ja/nein	Urinverlust ja/nein	Vorlagenwechsel	Trinkmenge (ml)	Harnmenge (ml)	Harndrang ja/nein	Urinverlust ja/nein	Vorlagenwechsel
6:00-7:00															
7:00-8:00															
8:00-9:00															
9:00-10:00															
10:00-11:00															
11:00-12:00															
12:00-13:00															
13:00-14:00															
14:00-15:00															
15:00-16:00															
16:00-17:00															
17:00-18:00															
18:00-19:00															
19:00-20:00															
20:00-21:00															
21:00-22:00															
22:00-23:00															
Ges. Tag															
23:00-0:00															
0:00-01:00															
1:00-2:00															
2:00-3:00															
3:00-4:00															
4:00-5:00															
5:00-6:00															
Ges. Nachts															
Insgesamt															

Harndrang: x=kaum xx=stark xxx=sehr stark **Urinverlust:** x=Tropfen xx=feucht xxx=sehr nass **Vorlagenwechsel:** x je Vorlage