PATIENTENFRAGEBOGEN
Miktionsprotokoll

uro aid
Urologie
Ärztehaus im Diako

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Datum

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie wurden von uns gebeten, ein **Miktionsprotokoll** zu führen, also zu notieren wann und jeweils wie viel Sie Wasser lassen. Bitte führen Sie diese Messung über 48 Std. (2 Tage lang, Tag + Nacht) durch.
Dazu lassen Sie in einen Messbecher Wasser, notieren die Uhrzeit und die Menge und schütten den Urin weg (nicht sammeln!!). **Ziehen Sie beim Schlafengehen und beim Aufstehen bitte einen Strich!**

Beginn am: ____ . ____ . 20 _____

Uhrzeit	Trinken	Urin	Drang*	Verlust*

*Drang: 0 – kein | 1 – gering | 2 – normal | 3 – stark

Beginn am: ____ . ____ . 20 _____

Uhrzeit	Trinken	Urin	Drang*	Verlust*

*Verlust: + – Tropfen | ++ – feucht |+++ - sehr nass
ggf. Anzahl Windeln,
ggf. Windelgewicht minus Leergewicht

uro-aid | **Uro**logie - **Ä**rztehaus **im** **D**iako | Frölichstr. 13 | D-86150 Augsburg
Fon: 0821 – 45 54 83 - 0 | **Fax:** 0821 – 45 54 83 - 99 | **praxis@uro-aid.de**
© Dr. V. Moll 6/2020 [F_MP_2007_blank.doc.docx]