nikola.nu

Namn

Personnummer

Datum

Urin- och dryckesmätning

Fyll i listan under minst två dygn, gärna så att både arbetsdag och ledig dag ingår. Fördela mätningen mellan dag och natt. Använd en blankett per dygn.

Markera och ange orsak till eventuellt läckage:

+	sparsamt
++	måttligt
+++	rikligt

Dagurin Morgonurin och urin som kissas under dagen samt vid sänggåendet.

Kl.	Urinmängd (dl)	Läckage	Orsak till läckage (ex kroppsaktivitet, trängning	Kl.	Dryck (dl)

Natturin Urin som kissas under natten från det du gått och lagt dig för att sova.

Kl.	Urinmängd (dl)	Läckage	Orsak till läckage (ex kroppsaktivitet, trängning	Kl.	Dryck (dl)

Ifylles av sjuksköterska

Antal miktioner	Varav ggr/dag	Varav ggr/natt	Största/minsta uppmätta volym	Antal läckage
Dygnsvolym	**Varav dl/dag**	**Varav dl/natt**	**Medelvolym**	**Dryck**

1dl = 10 cl = 100 ml