

Name/Vorname: _____

Datum: _____

Das Blasentagebuch sollten sie über zwei Tage, jeweils über 24 Stunden, führen.

Jegener Siedieses Protokoll führen, umso exakter kann der behandelnde Arzt die richtige Therapie für Sie finden.

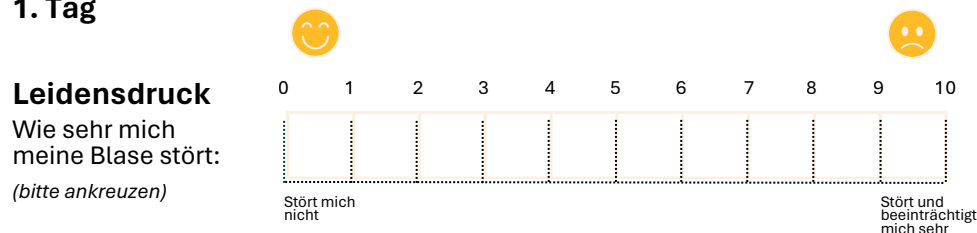
Bitte dokumentieren Sie

- die Zeit und Urinmenge in Milliliter (ml) bei jeder Blasenentleerung mit Hilfe eines Messbechers
- die Trinkmenge, Suppe, Joghurt und z.B. Kompott zählen wegen ihrem hohen Flüssigkeitsgehalt auch zur Trinkmenge dazu

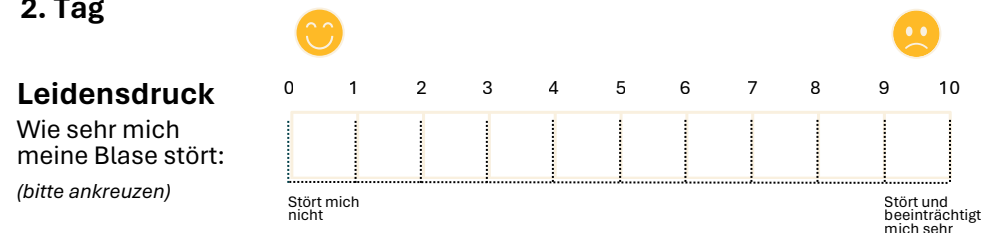
Kaffeetasse	150ml
Teetasse	250ml
Wasserglas	250ml
Suppenteller	200ml
Joghurt	150ml
Beispiele für Mengenangaben	

- Beginnen Sie mit dem ersten Toilettengang nach der Nachtruhe
Sollte es Ihnen einmal nicht möglich sein, den Urin abzumessen (z.B. Stuhlabgang), vermerken Sie dies bitte im Tagebuch
- Harndrang: bitte dokumentieren Sie, wie dringend die Blasenentleerung war
0 – normal (gehe zur Toilette, wann ich will)
1 – verstärkter Harndrang, Aktivitäten können geplant beendet werden
2 – Aktivitäten sind gestört und verkürzt
3 – Aktivitäten müssen sofort beendet werden
- Nass bzw. unfreiwilliger Harnabgang: Bitte dokumentieren Sie wie folgt: x wenig (einige Tropfen) x x mittel x x x stark (nass)

1. Tag



2. Tag



	<u>Trinkmenge</u> in ml	<u>Art des Getränkes</u>	<u>Harndrang</u> 0/1/2/3	<u>Urinmenge</u> (ml)	<u>Einnässen</u> Nein/x/xx/xxx	<u>Einnässen bemerkt</u> ja/ nein	<u>Einlagen Wechsel</u> Ja/nein	<u>Stuhlgang</u> ja/ nein	<u>Konsistenz Stuhlgang</u> Hart/ weich/ schmierig/ einstuhlen
06:00									
07:00									
08:00									
09:00									
10:00									
11:00									
12:00									
13:00									
14:00									
15:00									
16:00									
17:00									
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
22:00									
23:00									
24:00									
01:00									
02:00									
03:00									
04:00									
05:00									
TOTAL									

	<u>Trinkmenge</u> in ml	<u>Art des Getränkes</u>	<u>Harndrang</u> 0/1/2/3	<u>Urinmenge</u> (ml)	<u>Einnässen</u> Nein/x/xx/xxx	<u>Einnässen bemerkt</u> ja/ nein	<u>Einlagen Wechsel</u> Ja/nein	<u>Stuhlgang</u> ja/ nein	<u>Konsistenz Stuhlgang</u> Hart/ weich/ schmierig/ einstuhen
06:00									
07:00									
08:00									
09:00									
10:00									
11:00									
12:00									
13:00									
14:00									
15:00									
16:00									
17:00									
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
22:00									
23:00									
24:00									
01:00									
02:00									
03:00									
04:00									
05:00									
TOTAL									