



Miktionsprotokoll

Vorname, Name: _____ Bitte zum nächsten Termin mitbringen am: _____

1. Tag Datum: _____

2. Tag Datum: _____

3. Tag Datum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge in ml 	Harnmenge in ml 	Harndrang ¹⁾ bitte einkreisen	Einnässen ²⁾ Schweregrad
00-01			1 2 3	
01-02			1 2 3	
02-03			1 2 3	
03-04			1 2 3	
04-05			1 2 3	
05-06			1 2 3	
06-07			1 2 3	
07-08			1 2 3	
08-09			1 2 3	
09-10			1 2 3	
10-11			1 2 3	
11-12			1 2 3	
12-13			1 2 3	
13-14			1 2 3	
14-15			1 2 3	
15-16			1 2 3	
16-17			1 2 3	
17-18			1 2 3	
18-19			1 2 3	
19-20			1 2 3	
20-21			1 2 3	
21-22			1 2 3	
22-23			1 2 3	
23-24			1 2 3	
Gesamt				

1) Schweregrad des Harndrangs: 1 = gar nicht 2 = ein bisschen 3 = dringend

2) Schweregrad des Einnässens: = wenige Tropfen = feucht = nass