

# Miktionsprotokoll

Dein Name: \_\_\_\_\_ Nächster Termin: \_\_\_\_\_

## 1. Tag

Datum: \_\_\_\_\_ Zu-Bett-Geh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr Aufsteh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr



Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	<b>Summe:</b>	<b>ml</b>

### Blasenentleerung Tag

Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
<b>Summe:</b>	<b>ml</b>



### Blasenentleerung Nacht

nass?	Harnmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
<b>Blasenentleerung nach dem Aufstehen</b>		
	ml	
<b>Summe:</b>	<b>ml</b>	

**Darmentleerung**

ja  nein

**Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)**

hart  weich  Durchfall  Stuhlschmierer  Einkoten

## 2. Tag

Datum: \_\_\_\_\_ Zu-Bett-Geh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr Aufsteh-Zeit: \_\_\_\_\_ Uhr



Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	<b>Summe:</b>	<b>ml</b>

### Blasenentleerung Tag

Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
<b>Summe:</b>	<b>ml</b>



### Blasenentleerung Nacht

nass?	Harnmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
<b>Blasenentleerung nach dem Aufstehen</b>		
	ml	
<b>Summe:</b>	<b>ml</b>	

**Darmentleerung**

ja  nein

**Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)**

hart  weich  Durchfall  Stuhlschmierer  Einkoten