UNIKLINIK
KÖLN

Klinik und Poliklinik für Urologie

Trink- und Miktionsprotokoll

Erläuterungen zum „Trink- und Miktionsprotokoll“

Informationen für Patientinnen und Patienten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

das Trink-Miktionsprotokoll ist für uns eine gute und für Sie einfache Möglichkeit, Ihr Trinkverhalten und die täglichen Toilettengänge nachzuvollziehen. Das Trink- Miktionsprotokoll gibt Ihnen die Möglichkeit, zu überprüfen, ob Sie ausreichend viel trinken, wie häufig Sie auf Toilette gehen, wie oft Beschwerden beim Wasserlassen auftreten und wann sie besonders häufig sind. Uns kann es Aufschluss auf verschiedene Auffälligkeiten geben und ist eine Hilfestellung bei der Diagnosestellung und der Therapieplanung. Des Weiteren kann ein solches Protokoll auch dazu genutzt werden, die Wirksamkeit einer Behandlung zu überprüfen.

So führen Sie das Trink- Miktionsprotokoll aus:

Die linke Tabelle ist für die Dokumentation des Trinkverhaltens. Tragen Sie in die entsprechenden Felder die Uhrzeit, die Trinkmenge und das Getränk ein:

Die rechte Tabelle ist für die Dokumentation der Toilettengänge. Tragen Sie in die entsprechenden Felder die Uhrzeit, die Urinmenge und den gemessenen pH-Wert ein. Mit Kreuzen (X – XXXX) können Sie bei Bedarf auch noch angeben, wie ausgeprägt der Harndrang war oder ob Sie Urin unkontrolliert verloren haben.

Denken Sie bitte daran, das Protokoll zu Ihrem nächsten Besuch in der Urologie mitzubringen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Klinik für Urologie

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge	Getränk

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Urinmenge	Urin pH-Wert	Harndrang[1]

[1]Schweregrad des Harndrangs X = gering XX = normal XXX = stark O = Drang mit unkontrolliertem Urinverlust

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge	Getränk

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Urinmenge	Urin pH-Wert	Harndrang[1]

[1]Schweregrad des Harndrangs X = gering XX = normal XXX = stark O = Drang mit unkontrolliertem Urinverlust

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge	Getränk

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Urinmenge	Urin pH-Wert	Harndrang[1]

[1]Schweregrad des Harndrangs X = gering XX = normal XXX = stark O = Drang mit unkontrolliertem Urinverlust

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Trinkmenge	Getränk

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dokumentationsdatum: _____

Uhrzeit	Urinmenge	Urin pH-Wert	Harndrang[1]

[1]Schweregrad des Harndrangs X = gering XX = normal XXX = stark O = Drang mit unkontrolliertem Urinverlust