Toiletten- und Trinkprotokoll zur Therapiekontrolle

PRAXISNETZ Kiel e.V.
IHRE ÄRZTE / IHRE GESUNDHEIT

☐ ohne Medikation
☐ mit Medikation
Präparat: _____ Patient (Name, Vorname): _____

1. Tag					2. Tag					3. Tag					4. Tag					5. Tag				
Uhrzeit	Trink-menge	Harn-menge	Harn-drang	Urin-verlust	Uhrzeit	Trink-menge	Harn-menge	Harn-drang	Urin-verlust	Uhrzeit	Trink-menge	Harn-menge	Harn-drang	Urin-verlust	Uhrzeit	Trink-menge	Harn-menge	Harn-drang	Urin-verlust	Uhrzeit	Trink-menge	Harn-menge	Harn-drang	Urin-verlust
*					*					*					*					*				

* Gesamttrinkmenge in ml	Trinkmenge in ml (Bsp.: 1 Glas = 150 ml) - Harnmenge in ml: Bitte genau messen (Messbecher) Harndrang: x = kaum, xx = stark, xxx = sehr stark - Urinverlust: x = Tropfen, xx = feucht, xxx = sehr nass

© PRAXISNETZ Kiel e. V.