





Miktions- und Trinkprotokoll

	Datum:				Datum:				Datum:			
	Urin (ml)	Trinken (ml)	Vorlage / nass	Drang 	Urin (ml)	Trinken (ml)	Vorlage / nass	Drang 	Urin (ml)	Trinken (ml)	Vorlage / nass	Drang 
6-7												
7-8												
8-9												
9-10												
10-11												
11-12												
12-13												
13-14												
14-15												
15-16												
16-17												
17-18												
18-19												
19-20												
20-21												
21-22												
22-23												
23-24												
0-1												
1-2												
2-3												
3-4												
4-5												
5-6												
Gesamt												

Ausfüllhinweise:

- Bitte markieren Sie jeden Tag, wann das Kind zu Bett gegangen und aufgestanden ist.
- Führen Sie das Protokoll möglichst an 3 aufeinander folgenden Tagen.
- Als Meßbecher für den Urin können Sie einen Haushaltsmeßbecher oder einen großen Joghurtbecher benutzen.
- Notieren Sie bitte jedes Wasser lassen.
- Die Trinkmenge für eine Stunde kann zusammengefaßt werden.

Wichtig: Bitte bringen Sie das Protokoll ausgefüllt zum nächsten Arzttermin mit!
Beachten Sie bitte auch die 2. Seite.

Monatsübersicht

Datum:	Trocken	Medikament:	Medikament:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			