Miktionslista

Personnummer: ___ _____

Fyll i listan natt och dag under 2 dygn så att både arbetsdag och ledig dag ingår.

Fyll i klockslag och ange mängden (dl) för varje gång Du kissar, tex i ett hushållsmått.

I rutan läckage kan Du notera läckagets storlek, t ex droppar, fuktig, våt.

DYGN 1

Datum		
Tidpunkt (kl)	Mängd (dl)	Läckage

Total urinmängd ……dl

Frekvens …….gånger

Medelvolym …… dl

Max volym …… dl

Dygn 2

Datum		
Tidpunkt (kl)	Mängd (dl)	Läckage

Total urinmängd ……..dl

Frekvens ……. gånger

Medelvolym ……dl

Max volym …… dl

Var god vänd