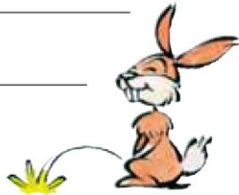


Miktionsprotokoll

Name: _____ geb.: _____

Medikament / Dosierung: _____



1. Tag Datum:

[illegible]

Mein Bett war heute Nacht ☹️ nass ☺️ trocken

Ich trage nachts eine Windel 😊 nein ☹️ ja (bitte ankreuzen)



2. Tag Datum:

[illegible]

Mein Bett war heute Nacht ☹️ nass ☺️ trocken

Ich trage nachts eine Windel 😊 nein ☹ ja (bitte ankreuzen)

Datum:

Mein Bett war heute Nacht ☹️ nass ☺️ trocken **Ich trage nachts eine Windel** ☺️ nein ☹️ ja (bitte ankreuzen)

mit Hilfe dieses Protokolls, das über drei möglichst zusammenhängende Tage geführt werden soll, unterstützen Sie den behandelnden Arzt bei der Sammlung von Informationen. So wird es möglich, Ursachen und Zusammenhänge zu erkennen, die zu den Beschwerden Ihres Kindes führen, um eine entsprechende Therapie einleiten zu können.

Die Spalte **Uhrzeit** füllen Sie aus, sobald eine der aufgeführten Aktivitäten stattfindet, zum Beispiel, wenn Ihr Kind etwas trinkt oder wenn es zur Toilette geht. Sie können die Zeiten auch zusammenfassen, z.B. 9:00 bis 10:00.



Wasserglas
200 ml

Harnmenge: Zur Messung der Harnmenge verwenden Sie bitte einen einfachen Messbecher. Tragen Sie den gemessenen Wert in die entsprechende Spalte ein. Wenn Ihr Kind nachts geweckt wurde, kreisen Sie den Wert bitte ein.

Wir wünschen Ihrem Kind schnelle Besserung!



Uhrzeit	Trinkmenge in ml	Harndrang + ++	Hose feucht nass + ++	zur Toilette gegangen 😊 ☹️	Harnmenge in ml oder Windelgewicht in g
5:00			++		80W
6:00				😊	80
7:30	200				
8:45		+		😊	120