

Formular Fragebogen Miktionstagebuch

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Auf Grund Ihrer Beschwerden haben Sie einen Termin bei uns im Zentrum für Inkontinenz und Beckenboden vereinbart. Innenseitig finden Sie ein Miktionsprotokoll, das Sie über zwei aufeinanderfolgende Tage ausfüllen und zum Erstgespräch mitbringen sollen.

Je mehr Informationen Sie notieren, das heißt, je genauer Sie das Tagebuch ausfüllen und je mehr wir über Ihre Probleme wissen, desto leichter ist es für uns, eine entsprechende Therapie zu wählen und zu veranlassen. Wichtig ist, dass Sie folgende Informationen erfassen:

- Ihre Trinkmenge
- Jeden Toilettengang mit Angabe der Uhrzeit und der Urinmenge
- Weitere Symptome und Beschwerden (insbesondere Harndrang und Schmerzen)
- Auftretender unkontrollierter Urinverlust
- Besonderheiten im Tagesablauf

Trinkmenge: Einige Richtwerte und Maßangaben

Kaffeetasse	200 ml	Teebecher	250 ml	Wasserglas	200 ml	Kleines Bier	300 ml
Weinglas	200 ml	Großes Bier	500 ml	Kompott	150 ml	Joghurtbecher	125/200 ml

Ausfüllhilfe Miktionstagebuch:

- Trink- und Harnmenge: Angaben in ml
- Harndrang: 1 (mäßig), 2 (mittelgradig), 3 (stark)
- Harnverlust: * (wenige Tropfen – Vorlage trocken)
** (kleinere Spritzer – Vorlage feucht)
*** (größere Spritzer – Vorlage nass)
**** (größere Menge – Vorlage durchgefeuchtet /

Unterwäsche nass)

- Vorlagenwechsel: + (ja), - (nein)
- Stuhlgang: + (ja), - (nein)

Datum 1. Tag: _____

	Uhrzeit	Trinkmenge	Harnmenge	Harn-drang	Harn-verlust	Vorlag-en-wechsel	Stuhl-gang	Sonst.
6.00 – 12.00 Uhr (Vormittag)								
13.00 – 22.00 Uhr (Nachmittag)								
23.00 – 5.00 Uhr (Nacht)								

Datum 2. Tag: _____

	Uhrzeit	Trinkmenge	Harnmenge	Harn-drang	Harn-verlust	Vorlag-en-wechsel	Stuhl-gang	Sonst.
6.00 – 12.00 Uhr (Vormittag)								
13.00 – 22.00 Uhr (Nachmittag)								
23.00 – 5.00 Uhr (Nacht)								