

# Erstbefund: Trink-Miktions-Protokoll



Name: \_\_\_\_\_

Wochentag/Datum: \_\_\_\_\_

| Uhrzeit<br><small>Minutenangabe einfügen</small> | Trink-<br>menge<br><small>ml</small> | Art der Getränke<br><small>Bei Mischgetränken:<br/>Mischverhältnis angeben</small> | Harndrang: Intensität   |         | Entleerungs-<br>menge<br><small>ml</small> | Harnverlust<br><small>Siehe Kasten<br/>★★ 1, 2, 3, 4<br/>★★★ S - P - T - R -<br/>H - N - LM</small> | Vorlagen-<br>wechsel<br><small>Gewicht<br/>g = ml</small> |
|--|--------------------------------------|--|---|---------|--|---|---|
|  |                                      |  | 0 (kein Drang):<br><small>- Anlass vorsorglicher<br/>Entleerung(en)</small> | 1 bis 4 |  |   |   |
| 05. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 06. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 07. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 08. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 09. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 10. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 11. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 12. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 13. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 14. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 15. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 16. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 17. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 18. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 19. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 20. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 21. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 22. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 23. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 00. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 01. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 02. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 03. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| 04. ...  |                                      |  |   |         |  |   |   |
| <b>Gesamt-<br/>menge</b> ml                      |                                      |  |   |         |  |   |   |
| <b>Frequenzen</b>                                |                                      |  |   |         | tags                                       | nachts  |   |

**Medikation** (Präparat, Dosis, Tageszeit)

**Tagesereignisse** Sport (Art, Dauer), körperliche/ emotionale Belastung, Wetter (Hitze, Kälte, Regen,...), akute Erkrankung, Andere

★★ 1: Tropfen • 2: Spritzer • 3: Geringe Menge • 4: Nass  
 ★★★ S: Sitzen • P: Positionswechsel • T: Treppab Gehen • R: Rennen • H: Husten • N: Niesen • LM: Last-Minute-Inkontinenz