Zentrum für Urologie und Nephrologie

Miktions-/Restharntagebuch für Zystofix Träger/innen

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wir möchten Sie darum bitten, während mindestens 3 Tagen die Urinmengen wie folgt zu messen: Sie lösen wie gewohnt Urin über die Harnröhre, messen die gelöste Urinmenge (z.B. mittels Messbecher) und tragen diese in der Spalte «Urinmenge über die Harnröhre» ein. Unmittelbar danach öffnen Sie das Katheterventil, messen die Urinmenge (Restharn), welche sich über den Katheter entleert, und notieren diese in der Spalte «Urinmenge über den Katheter». Vermerken Sie zudem in der Spalte «Harndrang» wie stark das Dranggefühl vor dem Wasserlösen war - leicht, mittel, stark.

1. Tag Datum:

Uhrzeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge über Harnröhre (ml)	Urinmenge über Katheter (ml)	Harndrang (leicht, mittel, stark)

2. Tag Datum:

Uhrzeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge über Harnröhre (ml)	Urinmenge über Katheter (Restharn)	Harndrang (leicht, mittel, stark)

3. Tag Datum:

Uhrzeit	Trinkmenge (ml)	Urinmenge über Harnröhre (ml)	Urinmenge über Katheter (Restharn)	Harndrang (leicht, mittel, stark)