Informationen rund ums Bettnässen unter www.clubmondkind.at

Miktionsprotokoll

Dein Name: _____ Nächster Termin: _____

1. Tag

Datum: _____ Zu-Bett-Geh-Zeit: _____ Uhr Aufsteh-Zeit: _____ Uhr

Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	Summe: ml	

Blasenentleerung Tag

Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
Summe: ml	

Blasenentleerung Nacht

nass?	Harnmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
Blasenentleerung nach dem Aufstehen		
	ml	
	Summe: ml	

Darmentleerung	
ja O	nein O

Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)				
hart O	weich O	Durchfall O	Stuhlschmieren O	Einkoten O

2. Tag

Datum: _____ Zu-Bett-Geh-Zeit: _____ Uhr Aufsteh-Zeit: _____ Uhr

Welches Getränk	Trinkmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
	Summe: ml	

Blasenentleerung Tag

Harnmenge	Uhrzeit
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
ml	
Summe: ml	

Blasenentleerung Nacht

nass?	Harnmenge	Uhrzeit
	ml	
	ml	
	ml	
	ml	
Blasenentleerung nach dem Aufstehen		
	ml	
	Summe: ml	

Darmentleerung	
ja O	nein O

Stuhlsymptomatik (Stuhlgang)				
hart O	weich O	Durchfall O	Stuhlschmieren O	Einkoten O

FERRING ARZNEIMITTEL

Minirin MELT 60/120 µg