		Uhrzeit	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00
10-12 Wochen nach Behandlungsbeginn	1. Tag	Trinkmenge																							
		Harnmenge																							
		Harndrang																							
		Urinverlust																							
Wo Influ		Trinkmenge																							
0-12 ehar	Tag	Harnmenge																							
— B		Harndrang																							
		Urinverlust																							
	Tag	Trinkmenge																							
도 E		Harnmenge																							
nac vegir	-	Harndrang																							
chen		Urinverlust																							
Wochen nach Behandlungsbeginn	2. Tag	Trinkmenge																							
		Harnmenge																							
	2.	Harndrang																							
		Urinverlust																							

Ihre **Mithilfe** ist wichtig!

Bitte füllen Sie noch vor Beginn Ihrer Therapie das Tagebuch an zwei aufeinander folgenden Tagen aus.

2-4 Wochen nach Behandlungsbeginn und ein weiteres Mal nach 10-12 Wochen füllen Sie das Tagebuch bitte weiter aus, ebenfalls an zwei aufeinander folgenden Tagen.

Dies hilft Ihnen und Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin bei der Beurteilung des Behandlungserfolgs der Blasentherapie.

Auf der Innenseite wird beschrieben, wie das Tagebuch auszufüllen ist. Bitte halten Sie sich genau an diese Vorgaben.



Gute Preise, Gute Besserung,



ratiopharm
Gute Preise, Gute Besserung.

MULTI-DE-04676

Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie haben dieses Trink- und Miktionstagebuch von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin überreicht bekommen. Dies unterstützt Ihren Arzt/Ihre Ärztin bei der Beurteilung des Behandlungserfolgs Ihrer Blasenbeschwerden.

Bitte protokollieren Sie in diesem Tagebuch die tägliche Trinkmenge und die Menge an Urin, die Sie ausscheiden. Zudem tragen Sie bitte ein, wann Sie Harndrang verspüren und ob Sie ungewollt Urin verlieren. Bitte füllen Sie dieses Tagebuch sorgfältig aus und tragen es immer bei sich.

Gemeinsam mit Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin können Sie feststellen, ob und wie schnell durch die verordnete Therapie eine spürbare Besserung eingetreten ist.

Ihr Praxis-Team

So füllen Sie Ihr **Tagebuch** aus:

Tragen Sie in die entsprechenden Spalten Ihre Trink- und Harnmenge ein sowie einen Vermerk zum Harndrang und Urinverlust. Verwenden Sie dafür die Ziffern 1-3, je nach Menge und Stärke der einzelnen Punkte.

Trinkmenge:

- **1** = gering (ca. 1 Tasse, 100 ml)
- 2 = mittel (ca. 1 normales Glas oder 1 große Tasse, 200 ml)
- 3 = viel (1 großes Glas, 300 ml)

Harnmenge:

- **1** = wenig (ca. 100 ml)
- **2** = mittel (ca. 200 ml)
- 3 = viel (ca. 300 ml)

Harndrang:

- **1** = kaum
- **2** = stark
- 3 = sehr stark

Urinverlust:

- 1 = wenig (einige Tropfen)
- 2 = mittel (feuchte Vorlage)
- 3 = viel (Kleidungswechsel erforderlich)

Uhrzeit		6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	
2-4 Wochen nach Behandlungsbeginn	1. Tag	Trinkmenge																								
		Harnmenge																								
		Harndrang																								
		Urinverlust																								
	2. Tag	Trinkmenge																								
		Harnmenge																								
		Harndrang																								
		Urinverlust																								
		Trinkmenge																								
ر <u>د</u>	Тад	Harnmenge																								
nach	<u>.</u>	Harndrang																								
hen ngsb		Urinverlust																								
2-4 Woche 3ehandlung		Trinkmenge																								
	Тад	Harnmenge																								
Δ		Harndrang																								
		Urinverlust																								

Praxisstempel