

Diario Minzionale

COGNOME _____

NOME _____

ETÀ _____

DATA _____

Il diario minzionale dovrebbe essere compilato per almeno 2/3 giorni.

EPISODIO		1	2	3	4	5	6	7	8
ORA									
VOLUME URINE	(ml)								
URGENZA	Si								
	No								
MUTANDINA BAGNATA	Poco								
	Abbastanza								
	Molto								
MANOVRE SOSTEGNO PERINEO	Saltelli								
	Accovacciam.								
	Altro								
GETTO	Continuo								
	Interrotto								
	Filiforme								
	Forzato								
LIQUIDI ASSUNTI	ora								Totale (ml)
	(ml)								

Ora di addormentamento: _____

Peso pannolino asciutto (g): _____

Ora risveglio: _____

Peso pannolino bagnato (g): _____

Volume urine notturno (ml): _____

urine notte + prima minzione del mattino

Alvo:

NORMALE STIPSI ENCOPRESI