ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Зачем он нужен?

Дневник мочеиспускания - важный документ для врача. Он помогает объективно оценить количество и объем мочеиспусканий, а также степень выраженности симптомов в течение дня.

Как заполнять дневник мочеиспускания?

1. Наиболее информативно заполнение дневника в течение 48-72 часов (2-3 суток).

2. Для определения количества выделенной мочи лучше использовать градуированный стакан. Если такового нет, используйте емкость известного объема, для примерного определения количества мочи (например, стеклянную банку 0.5л).

3. Начинать заполнение нужно с момента утреннего пробуждения. Если Вы проснулись в 8.00, то вести дневник необходимо до 8.00 следующего дня.

4.Отмечайте время и количество выпитой жидкости.

5. Отмечайте время и количество выделенной жидкости.

6. Отмечайте все эпизоды потери мочи и ее количество («много», «немного»).

7. Отмечайте время смены прокладки (если используете).

8. Если мочеиспускание происходит ночью, обязательно следует отмечать время и количество выделенной мочи в ночное время.

9. По окончании 24 часов начните заполнять новый бланк дневника мочеиспускания.

10. Обязательно возьмите с собой бланки дневника мочеиспускания, когда отправитесь на прием к врачу.

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ (пример заполнения)

Ф.И.О. пациента: **Дата заполнения: 19/01/2022**

Время	Выпито Что выпито? Сколько?		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Подтекание мочи (да, нет / сколько?)	Сила позыва (от 0 до 10)	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой	Смена прокладки (да, нет)
08.00	чай	300 мл					
08.40			200 мл				
10.00				Да, немного		чихание	
12.15	кофе	200 мл					
13.00			50 мл		7	Мыла посуду	да

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Ф.И.О. пациента: _____ Дата заполнения: _____

Время	Выпито Что выпито? Сколько?		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Подтекание мочи (да, нет / сколько?)	Сила позыва (от 0 до 10)	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой	Смена прокладки (да, нет)

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Ф.И.О. пациента: _____ Дата заполнения: _____

Время	Выпито Что выпито? Сколько?		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Подтекание мочи (да, нет / сколько?)	Сила позыва (от 0 до 10))	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой	Смена прокладки (да, нет)

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Ф.И.О. пациента: _____ Дата заполнения: _____

Время	Выпито Что выпито? Сколько?		Объем мочи при мочеиспускании (мл)	Подтекание мочи (да, нет / сколько?)	Сила позыва (от 0 до 10)	Ваши действия в момент подтекания мочи: кашель, смех, работа с водой	Смена прокладки (да, нет)