Läckagetest med Dryck och Urinmätningslista

Skånes Universitetssjukhus

Personnr:

Namn:

Var vänlig mät dryck och urin under två dygn
som är representativa för det dagliga livet
Väg alltid ev. inkontinensskydd både före och efter användning
Gör ej testet om du har menstruation

Skriv med bläckpenna

Datum ÅÅMMDD	**Dygn 1**				
			Vikt gram På	Vikt gram Av	Vikt-ökning gram
Klockan	Dryck ml	Urinmängd ml			
Antal Miktioner	Summa Dryck	Summa Urinmängd			Summa ökning

Datum ÅÅMMDD	**Dygn 2**				
			Vikt gram På	Vikt gram Av	Vikt-ökning gram
Klockan	Dryck ml	Urinmängd ml			
Antal Miktioner	Summa Dryck	Summa Urinmängd			Summa ökning

Kommentar:

Göran Olsson 120419