VIRTSAAMISPÄIVÄKIRJA

SUOMEN LANTIONPOHJAN FYSIOTERAPEUTIT

Seuranta 24h.

Merkitse virtsan ja juoman määrä 1/2dl tarkkuudella. Katetroinnin määrä merkitään millilitroina.

Nimi:_____ **Pvm:**_____

Klo	Virtsan määrä WC-käynnillä (dl)	Vaipan / siteen vaihto	Tahattomasti karanneen virtsan määrä (vähän, kohtalaisesti, paljon)	Juoman määrä (dl)	Katetroinnin määrä (ml)

Omia huomioita: _____

_____

_____

VIRTSAAMISPÄIVÄKIRJA

Pvm:_____

Klo	Virtsan määrä WC-käynnillä (dl)	Vaipan / siteen vaihto	Tahattomasti karanneen virtsan määrä (vähän, kohtalaisesti, paljon)	Juoman määrä (dl)	Katetroinnin määrä (ml)

Omia huomioita: _____

_____

_____