Miktionsschema

Schemat förs dygnsvis två dygn i följd.
Fyll i klockslag för varje gång du kissar och ange mängden (dl) och mängden du läckt. Ange också de tidpunkter då du noterat läckage.
Använd en tabell för varje dygn.

+ = *sparsamt* ++ = *måttligt* +++ = *rikligt*

Dygn 1

År	Månad	Dag
Total urinmängd:		
Frekvens (antal gånger):		
Medelvolym:		
Max urinmängd:		
Antal läckage:		

Dygn 2

År	Månad	Dag
Total urinmängd:		
Frekvens (antal gånger):		
Medelvolym:		
Max urinmängd:		
Antal läckage:		

Organon

www.kvinnorshälsa.nu

Organon AB, Fiskhamnsgatan 6A, 414 58 Göteborg. Tel 031-720 65 00. Fax 031-720 65 01. www.organon.se