Denník inkontinencie

V tomto denníku si môžete zaznamenávať, kedy chodíte na toaletu alebo kedy u Vás došlo k úniku moču a v akom rozsahu. Taktiež si v ňom zapisujete, čo, kedy a v akom množstve ste vypili. S týmito informáciami môže lekár lepšie určiť, aká liečba je pre Vás najvhodnejšia.

Pokúste sa písať tento denník najmenej 7 dní predtým, ako navštívite svojho lekára. Vyplňujte každý deň nižšie uvedené informácie čo najzodpovednejšie.

Čas:
Tu vyplníte čas, kedy ste boli na toalete a či u Vás medzi močením došlo k úniku moču

Čo a v akom množstve (ml) ste vypili:
Tu vyplňte, čo a v akom množstve (ml) ste vypili.
Napríklad: kávu, čaj, mlieko apod.

Únik moču:
1. Žiadny
2. Kvapky
3. Malý únik
4. Veľký únik
5. Obsah celého močového mechúra
6. Únik moču aj stolice

Príčina:
1. Chýbala mi kontrola
2. Pri určitej činnosti
3. Neskorý príchod na toaletu
4. Iné
5. Neviem

Dátum _____

Čas	Čo a v akom množstve (ml) ste vypili?	Únik moču (1 až 6)	Príčina (1 až 5)

Kimberly-Clark, s.r.o, organizačná zložka, Prievozská 37, P.O.BOX 10, 820 04 Bratislava, Tel. +420 226 214 111, depend.info@kcc.com, www.depend.sk

Deník inkontinencie

Čas:
Tu vyplníte čas, kedy ste boli na toalete a či u Vás medzi močením došlo k úniku moču

Čo a v akom množstve (ml) ste vypili:
Tu vyplňte, čo a v akom množstve (ml) ste vypili.
Napríklad: kávu, čaj, mlieko apod.

Únik moču:
1. Žiadny
2. Kvapky
3. Malý únik
4. Velký únik
5. Obsah celého močového mechúra
6. Únik moču aj stolice

1. Chýbala mi kontrola
2. Pri určitej činnosti
3. Neskorý príchod na toaletu
4. Iné
5. Neviem

Dátum _____

Čas	Čo a v akom množstve (ml) ste vypili?	Únik moču (1 až 6)	Príčina (1 až 5)

Poznámky a otázky