Gynäkologische und Geburtshilfliche Abteilung
Tel.: 02762 / 9004 - 11308

LANDESKLINIKUM LILIENFELD

BLASENTAGEBUCH

Erklärungen zur Handhabung

Sehr geehrte Patientin und Patient!

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft ein genaues Blasentagebuch zu führen. Die Aufzeichnungen Ihres Tagesablaufs und Toilettenverhaltens kann uns bei der Diagnosefindung sehr unterstützen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte jederzeit an uns.

Wir bitten Sie **an 2 typischen Tagen über 24 Stunden** diese Tabelle zu benutzen. Beginnen Sie mit der Messung des Morgenurins bis einschließlich des Morgenurins des nachfolgenden Tages.

- Harnmenge ml: Bitte verwenden Sie für jeden Toilettengang einen **Messbecher**, in den Sie urinieren, damit man die genaue Harnmenge angeben kann. Tragen Sie dann diese genaue Harnmenge in die Tabelle mit Uhrzeit ein.

- Doppelmiktion: Die Blase wird normal entleert. Erneutes Harnlassen nach 10-15min. Menge ebenfalls messen und eintragen.

- Trinkmenge ml: bitte geben Sie die Menge und die Art des Getränkes an.
  - 1 Kaffeetasse = ca. 125-200 ml
  - Teller Suppe = ca. 200-250ml
  - 1 Glas Wasser = ca. 250ml

- Unfreiwilliger Harnverlust (= unkontrollierbarer Harnverlust bei bestimmten Tätigkeiten): Stärke eintragen **+ Tröpfchen, ++ im Strahl, +++ schwallartig**

- **Tätigkeiten** während des Harnverlustes angeben: z.B.
  - beim Laufen, Husten, Niesen,
  - beim Treppensteigen, beim Gehen,
  - in Ruhe,
  - auf Weg zur Toilette, bei laufendem Wasser (Geschirrspülen),
  - ohne Anlass

- Drang: Stärke der Drangbeschwerden angeben **+ mäßig, ++ stark, ++ sehr stark**

- Vorlagen: Tragen Sie die Uhrzeit ein, wann Sie die Vorlage wechseln **(x)** und ob diese **trocken (t), feucht (f) oder nass (n)** ist

Gynäkologische und Geburtshilfliche Abteilung
Tel.: 02762 / 9004 - 11308

LANDESKLINIKUM LILIENFELD

BLASENTAGEBUCH

Name:

Datum:

Uhrzeit	Trinkmenge ml Art des Getränks	Drang +, ++, +++	Harnmenge spontan ml	Doppelmiktion Harnmenge ml	Harnverlust +, ++, +++	Tätigkeit bei Harnverlust	Vorlagen X - Wechsel trocken(t), feucht(f), nass(n)
Summe							

Gynäkologische und Geburtshilfliche Abteilung
Tel.: 02762 / 9004 - 11308

LANDESKLINIKUM LILIENFELD

BLASENTAGEBUCH

Name:

Datum:

Uhrzeit	**Trinkmenge ml** **Art des Getränks**	**Drang +, ++, +++**	**Harnmenge spontan ml**	**Doppelmiktion** Harnmenge ml	**Harnverlust +, ++, +++**	**Tätigkeit bei Harnverlust**	**Vorlagen X - Wechsel trocken(t), feucht(f), nass(n)**
Summe							

Gynäkologische und Geburtshilfliche Abteilung
Tel.: 02762 / 9004 - 11308

LANDESKLINIKUM LILIENFELD

BLASENTAGEBUCH

Name:

Datum:

Uhrzeit	Trinkmenge ml Art des Getränks	Drang +, ++, +++	Harnmenge spontan ml	Doppelmiktion Harnmenge ml	Harnverlust +, ++, +++	Tätigkeit bei Harnverlust	Vorlagen X - Wechsel trocken(t), feucht(f), nass(n)
Summe							

Gynäkologische und Geburtshilfliche Abteilung
Tel.: 02762 / 9004 - 11308

LANDESKLINIKUM LILIENFELD

BLASENTAGEBUCH

Name:

Datum:

Uhrzeit	**Trinkmenge ml** **Art des Getränks**	**Drang +, ++, +++**	**Harnmenge spontan ml**	**Doppelmiktion** Harnmenge ml	**Harnverlust +, ++, +++**	**Tätigkeit bei Harnverlust**	**Vorlagen X - Wechsel trocken(t), feucht(f), nass(n)**
Summe							