

Væske- og vandladningsskema

Urinvejskirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

Navn: _____ Cpr-nr.: _____

Et væske- og vandladningsskema er en dagbog over hvad og hvor meget du drikker, og hvor stor din vandladning er. Skemaet udfyldes over 3 døgn.

Vejledning til udfyldelse af skema

Væskeindtagelse

Mængden af drikkevarer, inkl. kaffe, te, alkohol m.m. måles.

Vandladning

Mål mængden med et målebæger.

Vandladningens mængde er en meget vigtig information for lægen. Det er derfor af stor betydning, at du måler mængden så præcist som muligt.

Utæt for urin

Når du har ufrivillig vandladning ("dryp", lidt eller meget)

Aktivitet

Hvad foretog du dig, da du var utæt for urin? Fx. hostede, løftede ting, løb, gjorde gymnastik, satte dig ned i stol, så fjernsyn etc.

Blevejning

Bruger du ble eller bind, skal du veje denne før du tager den på og når du skifter den.

Vejledning til at vurdere mængden du drikker:

1 kop kaffe	150 ml
1 krus kaffe	250 ml
1 øl	330 ml
1 lille sodavand	250 ml
1 glas vand	250 ml
1 glas vin	150 ml

Dag 1			Arbejdsdag <input type="checkbox"/>						Fridag <input type="checkbox"/>	
Dato:			Udfyldes <u>kun</u> ved utæthed							
Stod op kl.:			Utæt sæt X	Var utætheden forudgået af vandladningstrang?		Noter hvad du foretog dig i forbindelse med utætheden	Ble (bind) Vej bleen før du tager den på og når du skifter den			
Gik i seng kl.:										
Kl.	Drukket ml.	Vandladning ml.		Ja	Nej		Blevægt før	Blevægt efter		
7:00										
8:00										
9:00										
10:00										
11:00										
12:00										
13:00										
14:00										
15:00										
16:00										
17:00										
18:00										
19:00										
20:00										
21:00										
22:00										
23:00										
24:00										
1:00										
2:00										
3:00										
4:00										
5:00										
6:00										

Udfyldes af afdelingen:

Døgnmængde urin:	Maks. volumen:	Antal utætheder:
Vandladningsfrekvens:	Drukket i døgnnet:	Utætheder i gram:

Dag 3			Arbejdsdag <input type="checkbox"/> Fridag <input type="checkbox"/>					
Dato:			Udfyldes <u>kun</u> ved utæthed					
Stod op kl.:			Utæt sæt X	Var utætheden forudgået af vandladningstrang?		Noter hvad du foretog dig i forbindelse med utætheden	Ble (bind) Vej bleen før du tager den på og når du skifter den	
Gik i seng kl.:								
Kl.	Drukket ml.	Vandladning ml.		Ja	Nej		Blevægt før	Blevægt efter
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
24:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								

Udfyldes af afdelingen:

Døgnmængde urin:	Maks. volumen:	Antal utætheder:
Vandladningsfrekvens:	Drukket i døgnnet:	Utætheder i gram:

Dag 3			Arbejdsdag <input type="checkbox"/> Fridag <input type="checkbox"/>					
Dato:			Udfyldes <u>kun</u> ved utæthed					
Stod op kl.:			Utæt sæt X	Var utætheden forudgået af vandladningstrang?		Noter hvad du foretog dig i forbindelse med utætheden	Ble (bind) Vej bleen før du tager den på og når du skifter den	
Gik i seng kl.:								
Kl.	Drukket ml.	Vandladning ml.		Ja	Nej		Blevægt før	Blevægt efter
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
24:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								

Udfyldes af afdelingen:

Døgnmængde urin:	Maks. volumen:	Antal utætheder:
Vandladningsfrekvens:	Drukket i døgnnet:	Utætheder i gram: