



Miktionslista

Om Du har besvär att hålla tätt, om Du måste kissa ofta eller om Du har trängningar kan denna lista vara till hjälp.

- ♦ Fyll i listan under minst 2 dygn, både natt och dag
- ♦ Fyll i klockslag och ange mängden (dl) urin varje gång Du kissat
- ♦ Om Du har urinläckage, ange de tidpunkter Du noterat läckage och hur mycket det varit (droppar, fuktig ++, Våt +++)
- ♦ Om Du haft trängningar till vattenkastning markera med + eller ++

Datum		År	
Tidpunkt	Urinmängd (dl)	Läckage Droppar + Fuktig ++ Våt +++	Trängningar Svaga + Starka ++

Datum		År	
Tidpunkt	Urinmängd (dl)	Läckage Droppar + Fuktig ++ Våt +++	Trängningar Svaga + Starka ++

Totalvolymdl
 Frekvensgångar
 Medelvolymindl
 Maximal volymdl

Totalvolymdl
 Frekvensgångar
 Medelvolymindl
 Maximal volymdl

Namn