



PATAVIUM

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL DIARIO MINZIONALE

Le chiediamo di compilare il diario minzionale per almeno **tre giorni** al mese a scelta (preferibilmente non consecutivi).

- Nella **prima colonna** scriva l'ora e la quantità di **liquidi assunti** durante le 24 ore (ad esempio 1 bicchiere di acqua, una tazza di tè, una tazzina di caffè, un piatto di brodo ecc.)
- Nella **seconda colonna** scriva tutte le volte, nelle 24 ore, in cui urina spontaneamente e la **quantità** di urina.

Dovrà utilizzare per la misurazione della quantità di urina un **contenitore graduato**.

- Nella **terza colonna** dovrà segnare
 - l'ora di eventuali perdite (**fughe**) di urina involontarie
 - la **condizione** in cui sono avvenute (sforzo di lieve entità, colpo di tosse, starnuto, sforzo di media entità, corsa, cammino, cambio di posizione, da sdraiata, ecc.)
 - il **tipo** di perdita di urina (goccia, spruzzo, svuotamento quasi completo della vescica, perdita non percepita, ma presente).
- Nella **quarta colonna** deve segnare l'eventuale sensazione forte ed improvvisa di urinare: l'**urgenza** minzionale
- Segnali anche **l'ora in cui si alza** al mattino e quella in cui si **corica** alla sera.
- Il diario minzionale deve essere compilato, nel giorno prescelto **anche nelle ore notturne**.

ESEMPIO

GIORNO 1

Ora in cui mi sono alzata: h. 7.00

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	
h. 7.00	1 tazza tè	h.7.00	350 ml.	h.9.30	tosse	gocce	no
h.10.30	1 caffè + bicchiere d' acqua	h.10.00	280 ml.				no
h. 13.00	1 bottiglietta d'acqua	h. 13.30	300 ml.				si
h.17.00	1 tazza di tisana	h. 16.00	250 ml.	h.18.00	correndo	spruzzo	no
h.20.00	2 bicchieri d'acqua 1 piatto di minestra	h.19.30	300 ml.				no
		h.22.00	260 ml.				no

NOTTE 1

Ora in cui sono andata a letto : h. 23.00

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	
		h.3.00	350 ml.				si

Totale PANNI BAGNATI nelle 24 H: 2

Cognome e nome:	Anni:	Data/...../.....
-----------------	-------	------------------------

GIORNO 1 Ora in cui mi sono alzata: h _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA	
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO		

NOTTE 1 Ora in cui sono andata a letto : h. _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	

TOTALE PANNI BAGNATI NELLE 24H : _____

Cognome e nome:	Anni:	Data/...../.....
-----------------	-------	------------------------

GIORNO 2 Ora in cui mi sono alzata: h _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	

NOTTE 2 Ora in cui sono andata/o a letto : h. _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	

TOTALE PANNI BAGNATI NELLE 24H : _____

Cognome e nome:

Anni:

Data/...../.....

GIORNO 3 Ora in cui mi sono alzata/o: h _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	

NOTTE 3 Ora in cui sono andata/o a letto : h. _____

LIQUIDI ASSUNTI		MINZIONE SPONTANEA		FUGHE DI URINA			URGENZA
ORA	QUANTITA'	ORA	QUANTITA'	ORA	CONDIZIONE	TIPO	

TOTALE PANNI BAGNATI NELLE 24H : _____