



Namn				Datum för mätningar			
Personnummer				Jag gick upp klockan			
				Jag gick till sängs klockan			
Vätskemätning Fyll i klockslag och mängd när du dricker och äter flytande		Läckagemätning Fyll i klockslag och vikt i gram när du sätter på och tar av skyddet Lev som vanligt, var aktiv och utsätt dig för läckagerisk				Urinmätning Fyll i klockslag och mängd när du går på toaletten	
Klockan	dl vätska	Skydd påsatt klockan	Skyddets vikt före användning	Skydd avtaget klockan	Skyddets vikt efter användning	Klockan	dl urin
Stämmer mätningarna med hur det brukar vara? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej							
Egna kommentarer:							

Ifylles av mottagningen

Vätskeintag dl	Största läckage g	Totalt läckage g	Frekvens ggr	Total urin dl
Nattlig urinproduktion = _____ dl (inklusive första morgonurinen) Total urinproduktion = _____ dl (dag + natt)			Medelvolym dl	Maxvolym dl
$\frac{\text{Nattlig urinproduktion}}{\text{Total urinproduktion}} \times 100 = \text{_____ \%}$			Bäckenbottenmottagningen Telefonsvarare vid frågor 018-611 56 80 eller 1177.se	