Plasdagboek *(dag 1)*

ijssel land ziekenhuis

Naam: ……

Geb.datum: ……

Invuldatum: ……

Invulinstructies:

- Noteer hoeveel u heeft **gedronken**: tijdstip + aantal milliliters (zie ook de tabel rechts onderaan);
- Noteer van elke **plas**, die u deze dag doet: tijd + aantal milliliters;
- Vul in hoeveel **urineverlies** u heeft (zie ook de tekst rechts onderaan) en beantwoord op de achterkant de vragen over incontinentiemateriaal;
- Als u **heftige aandrang** heeft om te plassen, dan graag een kruisje zetten in de kolom 'Aandrang';
- Aan het eind van de dag graag **optellen** hoeveel u overdag en 's nachts heeft geplast en gedronken.

Overdag (van 7.00 tot 24.00 uur)

Tijd	Drinken: hoeveelheid (ml)	Plassen: hoeveelheid (ml)	Urine-verlies	Aan-drang
TOTAAL:			---------	--------

's Nachts (van 24.00 tot 7.00 uur)

Tijd	Drinken: hoeveelheid (ml)	Plassen: hoeveelheid (ml)	Urine-verlies	Aan-drang
TOTAAL:			--------	--------

Voor drinken geldt:

Kopje	125 ml
Mok/soepkom	200 ml
Glas wijn	150 ml
Glas bier/fris	200 ml
Fruit	75 ml
Toetje	150 ml

Voor urineverlies geldt:

+	= enkele druppels
++	= gering (vochtig ondergoed)
+++	= behoorlijk (bijv. kleding wisselen noodzakelijk)

Z.O.Z.

Plasdagboek *(dag 2)*

Naam: ……

Geb.datum: …… **Invuldatum:** ……

Overdag (van 7.00 tot 24.00 uur)

Tijd	Drinken: hoeveelheid (ml)	Plassen: hoeveelheid (ml)	Urine-verlies	Aan-drang
TOTAAL:			---------	--------

's Nachts (van 24.00 tot 7.00 uur)

Tijd	Drinken: hoeveelheid (ml)	Plassen: hoeveelheid (ml)	Urine-verlies	Aan-drang
TOTAAL:			--------	--------

Gebruikt u luiers of verband om urineverlies op te vangen? Ja / Nee

Zo ja, wat voor incontinentiemateriaal gebruikt u?

Overdag: ……

's Nachts: ……

Hoeveel incontinentiemateriaal gebruikt u?

Per dag: ……

Per nacht: ……