

Væske-vandladningskema

Navn		CPR nummer	
Dag-registrering	Lørdag		

Stod op klokken:	
I seng klokken:	

Klokken	Væske-indtagelse ml	Vand-ladning ml	Utæthed		
			Våde Underbukser Nej/lidt/meget	Udtalt Tissetrang Ja/nej	Aktivitet f.eks. hoste, nysen, håndvask, sport, løb, cykling og lign.

Nat-registrering		Lørdag til søndag	Søndag til mandag	Mandag til tirsdag	Tirsdag til onsdag	Onsdag til torsdag	Torsdag til fredag	Fredag til lørdag
		Våd nat (ja/nej) dvs. vandladning i bleen/sengen						
Ble-vægt	før sengetid (gram)							
	næste morgen (gram)							
Vandladning	om natten (ml)							
	næste morgen (ml)							

Besked til behandler:	
------------------------------	--

Væske-vandladningsskema

Navn		CPR nummer	
Dag-registrering	Søndag		

Stod op klokken:	
I seng klokken:	

Klokken	Væske-indtagelse ml	Vand-ladning ml	Utæthed		
			Våde Underbukser Nej/lidt/meget	Udtalt Tissetrang Ja/nej	Aktivitet f.eks. hoste, nysen, håndvask, sport, løb, cykling og lign.

Nat-registrering		Lørdag til søndag	Søndag til mandag	Mandag til tirsdag	Tirsdag til onsdag	Onsdag til torsdag	Torsdag til fredag	Fredag til lørdag
Våd nat (ja/nej) dvs. vandladning i bleen/sengen								
Ble-vægt	før sengetid (gram)							
	næste morgen (gram)							
Vandladning	om natten (ml)							
	næste morgen (ml)							

Besked til behandler:	
-----------------------	--