



# vandladningskema

Mit navn: .....



Dette vandladningskema anvendes til børn med ufrivillig natlig vandladning





Dag

Navn: \_\_\_\_\_

CPR nr: \_\_\_\_\_

WEEKEND

Nat 
















LØRDAG			SØNDAG			LØRDAG			SØNDAG		
											
Drukket		På toilet	Drukket		På toilet	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat
		Våde underbukser			Våde underbukser						
kl.	ml		kl.	ml		Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X
	__ml			__ml							
	__ml			__ml			(a)			(a)	
	__ml			__ml		Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen	Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen
	__ml			__ml							
	__ml			__ml		___g	___g	___ml	___g	___g	___ml
	__ml			__ml		(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)
	__ml			__ml		Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen		
	__ml			__ml		Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d		
	__ml			__ml		= _____ml			= _____ml		
Total:			Total:								

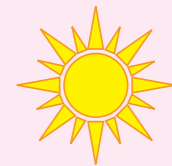
Navn: \_\_\_\_\_

CPR nr: \_\_\_\_\_

HVERDAGE

Nat 

MANDAG			TIRSDAG			ONSDAG			TORSDAG			FREDAG		
														
Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat
Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X
	(a)			(a)			(a)			(a)			(a)	
Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen												
___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml
(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)
Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen		
Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d		
= _____ml			= _____ml			= _____ml			= _____ml			= _____ml		



Dag

Navn: \_\_\_\_\_

CPR nr: \_\_\_\_\_

WEEKEND

Nat 















LØRDAG			SØNDAG			LØRDAG			SØNDAG		
											
Drukket		På toilet	Drukket		På toilet	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat
		Våde underbukser			Våde underbukser						
kl.	ml		kl.	ml		Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X
	__ml			__ml							
	__ml			__ml			(a)			(a)	
	__ml			__ml		Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen	Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen
	__ml			__ml							
	__ml			__ml		___g	___g	___ml	___g	___g	___ml
	__ml			__ml		(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)
	__ml			__ml		Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen		
	__ml			__ml		Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d		
	__ml			__ml		= _____ml			= _____ml		
Total:			Total:								

Navn: \_\_\_\_\_

CPR nr: \_\_\_\_\_

HVERDAGE

Nat 

MANDAG			TIRSDAG			ONSDAG			TORSDAG			FREDAG		
														
Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat	Tør nat	På toilet	Våd nat
Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X	Sæt X	ml	Sæt X
	(a)			(a)			(a)			(a)			(a)	
Blevægt aften	Blevægt morgen	Vandladning morgen												
___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml	___g	___g	___ml
(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)	(b)	(c)	(d)
Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen			Udfyldes af lægen		
Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d			Nat-urinvolumen = (c-b) + a + d		
= _____ml			= _____ml			= _____ml			= _____ml			= _____ml		



**FERRING**  
PHARMACEUTICALS

Ferring Lægemidler A/S, Kay Fiskers Plads 11, 2300 København S, tlf: 88 16 88 17, fax: 88 16 88 19, [www.ferring.dk](http://www.ferring.dk)