




DIARIO MINZIONALE

DATA _____




NOME E COGNOME _____

GIORNO 1

ORA	MINIZIONE VOLONTARIA (QUANTITÀ)	EPISODIO DI INCONTINENZA			EPISODIO DI URGENZA (QUANTITÀ)	LIQUIDI INTRODOTTI (TIPO E QUANTITÀ)	OSSERVAZIONI
							
06:00 - 08:00							
08:00 - 10:00							
10:00 - 12:00							
12:00 - 14:00							
14:00 - 16:00							
16:00 - 18:00							
18:00 - 20:00							
20:00 - 22:00							
NOTTE							

NUMERO DI PANNOLINI NELLE 24 ORE :




GIORNO 2

ORA	MINIZIONE VOLONTARIA (QUANTITÀ)	EPISODIO DI INCONTINENZA			EPISODIO DI URGENZA (QUANTITÀ)	LIQUIDI INTRODOTTI (TIPO E QUANTITÀ)	OSSERVAZIONI
							
06:00 - 08:00							
08:00 - 10:00							
10:00 - 12:00							
12:00 - 14:00							
14:00 - 16:00							
16:00 - 18:00							
18:00 - 20:00							
20:00 - 22:00							
NOTTE							

NUMERO DI PANNOLINI NELLE 24 ORE :

DIARIO MINZIONALE

GIORNO 3

ORA	MINZIONE VOLONTARIA (QUANTITÀ)	EPISODIO DI INCONTINENZA			EPISODIO DI URGENZA (QUANTITÀ)	LIQUIDI INTRODOTTI (TIPO E QUANTITÀ)	OSSERVAZIONI
							
06:00 - 08:00							
08:00 - 10:00							
10:00 - 12:00							
12:00 - 14:00							
14:00 - 16:00							
16:00 - 18:00							
18:00 - 20:00							
20:00 - 22:00							
NOTTE							
NUMERO DI PANNOLINI NELLE 24 ORE :							

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL DIARIO MINZIONALE

Indicare con una X l'attività minzionale in corrispondenza della fascia oraria:

MINZIONE VOLONTARIA. Quando si è andati in bagno volontariamente (indicare la quantità)

EPISODIO DI INCONTINENZA. Quando si è verificato una perdita di urina

EPISODIO DI URGENZA. Quando si è avvertito un bisogno forte e improvviso di urinare; minzione volontaria o perdita involontaria di urina (indicare la quantità)

Alla voce **LIQUIDI INTRODOTTI**, registrare il tipo (acqua, tè, caffè, birra, ecc) e la quantità dei liquidi assunti durante il giorno (es: una tazza, un bicchiere)

Alla voce **OSSERVAZIONI**, riportare le condizioni che hanno determinato l'episodio di incontinenza o di urgenza (es: starnuto, movimento ecc)

NUMERO DI PANNOLINI NELLE 24 ORE. Indicare il numero di pannolini utilizzati nella giornata

esempio di compilazione del diario:

ORA	MINZIONE VOLONTARIA (QUANTITÀ)	EPISODIO DI INCONTINENZA			EPISODIO DI URGENZA (QUANTITÀ)	LIQUIDI INTRODOTTI (TIPO E QUANTITÀ)	OSSERVAZIONI
							
06:00 - 08:00	X 30 ml					una tazza di tè	
08:00 - 10:00			X				starnuto