

Blevægt **søndag aften** _____ g
Evt. vandladning nat _____ ml
Blevægt **mandag morgen** _____ g
Vandladning **mandag morgen** _____ ml
Våd seng? ja _____ nej _____

Blevægt **mandag aften** _____ g
Evt. vandladning nat _____ ml
Blevægt **tirsdag morgen** _____ g
Vandladning **tirsdag morgen** _____ ml
Våd seng? ja _____ nej _____

Blevægt **tirsdag aften** _____ g
Evt. vandladning nat _____ ml
Blevægt **onsdag morgen** _____ g
Vandladning **onsdag morgen** _____ ml
Våd seng? ja _____ nej _____

Blevægt **onsdag aften** _____ g
Evt. vandladning nat _____ ml
Blevægt **torsdag morgen** _____ g
Vandladning **torsdag morgen** _____ ml
Våd seng? ja _____ nej _____

Blevægt **torsdag aften** _____ g
Evt. vandladning nat _____ ml
Blevægt **fredag morgen** _____ g
Vandladning **fredag morgen** _____ ml
Våd seng? ja _____ nej _____

Væske-vandladningsskema NAT

NAVN:
CPR.NR.:

Dette skema er til stor hjælp, når årsagen til dit vandladningsproblem skal findes. Det er vigtigt, at du giver dig tid til at udfylde skemaet. Skemaet skal udfyldes i 2 dage + i 7 NÆTTER.

Skemaet skal udfyldes på 2 fridage og er i nærheden af hjemmet. Vælg dage, hvor der ikke skal ske noget særligt (fødselsdag osv.). Du skal starte om morgenen og måle hele døgnet.

Skemaet udfyldes med klokkeslæt for, hvornår du drikker væske og hvornår du tisser. Angives i milliliter. Udmål med et decilitermål, hvor meget der kan være i den kop/glas du drikker af.

Din tørre ble vejes om aftenen og vægten noteres i skemaet (i gram). Om morgenen vejes den våde ble, og denne vægt skal skrives på skemaet. Husk at måle din morgenvandladning.

Børne- og Ungeambulatoriet
Holbæk sygehus
Mail: hol-born@regionsjaelland.dk

Grader af inkontinens (våde bukser):

Grad I: Plet i underbukserne ca. 3-5 cm stor

Grad II: Stor plet, der går igennem til yderbukserne

Grad III: Hele vandladningen, meget våde bukser

DATO: **DAG 1**

Klokken	Drukket	Vandladning	Våde bukser			Afføring
Tid	Antal ml	Antal ml	Ja	Nej	Kommentar/ Hvilken grad?	
Morgenvandladning						
Total	ml	ml	Blevægt fredag aften: g Evt. vandladning nat: ml Blevægt lørdag morgen: g. Våd seng: ja_____/nej_____			

DATO: **DAG 2**

Klokken	Drukket	Vandladning	Våde bukser			Afføring
Tid	Antal ml	Antal ml	Ja	Nej	Kommentar/ Hvilken grad?	
Morgenvandladning						
Total	ml	ml	Blevægt lørdag aften: g Evt. vandladning nat: ml Blevægt søndag morgen: g. Våd seng: ja_____/nej_____			