



Ein Informationsblatt für Patienten und Familien

Trink- und Ausscheidungsprotokoll

Datum _____

Name _____

Zeit	Getränke	Urinmenge		Urin- verlust	Stuhl		Stuhlverlust			Spez.
		Toilette	Katheter		Menge +/++/+++	Menge in Faustgrösse +/++/+++	Konsistenz/Form	Menge in Faustgrösse +/++/+++	Konsistenz/Form	
Total										

Legende

Urinverlust Menge

- + = Tropfen bis kleine Menge
- ++ = Mittlere Menge
- +++ = Grosse Menge/Kleidung nass

Stuhlmenge

- + = 1 Faustgrösse/Handteller Kind
- ++ = 2 Faustgrösse/Handteller Kind
- +++ = 3 Faustgrösse/Handteller Kind

* Blähungen

Konsistenz/Form nach
Bristol Stuhl Formen Skala