Tidsmiktion

Namn: _____

Personnummer: _____

Vi behöver uppgifter om hur ofta du kissar per dygn, hur mycket urin som kommer vid varje tillfälle och hur snabbt urinflödet är.

Använd ett enkelt kärl med decilitermarkering för att mäta mängden urin och notera **klockslag** och **urinmängd** i tabellen nedan under **två dygn**.

Vid minst fyra tillfällen totalt ska du också mäta **hur lång tid** det tar att kissa den första decilitern. Mät sedan hela mängden urin som vanligt.

Dygn 1 - datum: _____			Dygn 2 - datum: _____		
Klockslag	Tid för första decilitern (s)	Total urinmängd (dl)	Klockslag	Tid för första decilitern (s)	Total urinmängd (dl)

Eventuella kommentarer