

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЙ.

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения: _____

Пол: _____ Дата заполнения: _____

Страница дневника за данные сутки: _____

Время в 24 часовом формате	Объем выпущенной мочи (мл)	Необходимость напряжения живота при мочеиспускании (да, нет)	Подтекание мочи и его степень от 1 до 3*	Смена прокладки (да, нет)	Активность при подтекании (кашель, бег и т.д. или в покое)	Нестерпимый позыв и его степень по шкале от 1 до 10**	Выпито жидкости (мл)
Всего:							

Как Вы оцениваете напор струи мочи, который Вы обычно имеете при мочеиспускании: 1 - струя отсутствует, моча выделяется по каплям; 2 – струя мочи значительно ослаблена; 3 – струя мочи незначительно ослаблена; 4 – нормальная струя мочи (обведите цифру, указывающую на устраивающий Вас ответ)

Как влияет имеющееся у Вас расстройство мочеиспускания на качество Вашей жизни и ежедневную активность: 1 – очень сильно влияет; 2 – умеренно влияет; 3 – незначительно влияет; 4 – никак не влияет (обведите цифру, указывающую на устраивающий Вас ответ)

Как бы Вы чувствовали себя, если бы Вам пришлось прожить с имеющимися у Вас расстройствами мочеиспускания до конца жизни: 1 – крайне неудовлетворенным; 2 – неудовлетворенным; 3 – практически нормально; 4 – абсолютно нормально (обведите цифру, указывающую на устраивающий Вас ответ)

Примечания к дневнику мочеиспусканий:

* 1 – незначительное, 2 – умеренное, 3 – сильное подтекание мочи, моча практически не удерживается.

** 1 самая слабая степень и 10 самая сильная степень нестерпимого позыва на мочеиспускание.