Vor- und Nachname: _____ Geb.-Datum: _____
Protokolldatum: _____
Wochentage: _____(Samstag / Sonntag – bitte Rückseite benutzen für den zweiten Tag)

Uhrzeit	Urinmenge (ml)	Trinkmenge (ml)	Einnässen feucht/nass	Stuhlschmieren (S) Einkoten (E)	Stuhlgang

nachts Uhrzeit	**trocken**	**Einnässmenge** = **Windelgewicht** (nasse Windel minus trockene Windel!)	Zur Blasenentleerung aufgestanden? geweckt?	Menge der Entleerung? (ml)

Medikamenteneinnahme während der Protokollführung:

.....

Dosierung: .....

© Katholisches Kinderkrankenhaus Wilhelmstift
Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.