UNIVERSITÄTS-
KINDERSPITAL
ZÜRICH

Ein Informationsblatt für Patienten und Familien

Trink- und Ausscheidungsprotokoll

Datum _____

Name _____

Zeit	Getränke	Urinmenge		Urin-verlust	Stuhl		Stuhlverlust			Spez.
	Art/Menge (ml)	Toilette	Katheter	Menge +/++/+++	Menge in Faustgrösse +/++/+++	Konsistenz/Form	Menge in Faustgrösse +/++/+++	Konsistenz/Form	Schmieren in Handteller +/++/+++	
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

Konstistenz/Form nach
Bristol Stuhl Formen Skala