



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL DIARIO MINZIONALE

Gentile signora

Questo diario serve per valutare l'entità del suo disturbo e i miglioramenti ottenuti con il trattamento.

Per questo le raccomandiamo di compilarlo con attenzione.

In ogni pagina del diario sotto la voce :

### Ora:

indichi a che ora è andata ad urinare o ha avuto un episodio di urgenza o incontinenza, o ha cambiato il pannolino.

### Minzione:

indichi quando si è volontariamente recata ad urinare.

Se le è possibile scriva la quantità di urine eliminate.

### Episodio incontinenza:

indichi quando ha avuto perdite di urine.

### Episodio urgenza:

indichi se ha sentito un bisogno forte e improvviso di urinare, sia in caso di minzione volontaria che di perdita involontaria.

### Cambio del pannolino:

indichi quando ha dovuto/voluto cambiare il pannolino nell'arco della giornata.

*NOTE: riporti se la minzione o la perdita si è verificata in piedi o seduta o sdraiata, con uno sforzo, con un colpo di tosse o starnuto, mentre camminava, a riposo e tutto quello che Lei riterrà opportuno ed importante segnalare.*

Ora	Minzione volontaria* (se <b>SI</b> barrare)	Episodio incontinenza (se <b>SI</b> barrare)	Episodio urgenza (se <b>SI</b> barrare)	Cambio del pannolino (se <b>SI</b> barrare)	Note
8.20	<b>X</b> 300 cc				
11.20		<b>X</b>		<b>X</b>	<i>Colpo di tosse</i>
12.10	<b>X</b> 300 cc				
15.00					
17.10		<b>X</b>			<i>Lavavo le mani</i>
18.00				<b>X</b>	
22.00	<b>X</b> 250 cc				

NB

SI RICORDI DI CONSEGNARE LA SCHEDA COMPILATA AL SUO MEDICO