

Andrologie

24 uur plaslijst

Naam: _____

Patiëntennummer Amsterdam UMC: _____

Datum : _____

24-uurs plaslijst

U mag op elk willekeurig tijdstip starten mits u daarna 24 uur lang de plaslijst blijft invullen. Het is **belangrijk** dat u het **tijdstip** en de hoeveelheid van wat u **gedronken** heeft en van elke **plas** afzonderlijk **opschrijft**.

Tijdstip	Wat en hoeveel heeft u gedronken? Mok = 200 ml Glas= 150 ml Kopje=125 ml	Hoeveel heeft u geplast? Hoeveel in ml	Geen= 0 Gering =1	Matig = 2 Sterk = 3	Heel sterk = 4
			Aandrang om te plassen	Pijn bij het plassen	Urineverlies
Voorbeeld: 10.30	1 kopje koffie	125	3	2	0
Totaal:					

Datum : _____

U mag op elk willekeurig tijdstip starten mits u daarna 24 uur lang de plaslijst blijft invullen. Het is **belangrijk** dat u het **tijdstip** en de hoeveelheid van wat u **gedronken** heeft en van elke **plas** afzonderlijk **opschrijft**.