Nombre del paciente: ________________________

Diario de vaciamiento de vejiga de 3 días

Día 1: ___ /___ /______

Terapia conductual — Méd Pac

Médico (Méd)- √ en caso de estar prescripto
Paciente (Pac) - √ si realizó

☐ ☐ Restringir los fluidos diarios ☐ ☐ Ajustes en la dieta ☐ ☐ Ejercicios de Kegel

☐ ☐ Restricción de ingesta nocturna ☐ Cafeína ☐ Alcohol ☐ ☐ Técnicas de reducción de urgencia urinaria

☐ ☐ Vaciamiento de vejiga programado ☐ Fumar ☐ Refrescos

- Vaciar la vejiga cada ___ horas ☐ Edulcorantes artificiales ☐ ☐ ____________________

Monitoreo

Frecuencia urinaria (R35.0): 1) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante el día: __________

Conteo (de ser útil): ☐

2) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante las horas normales de sueño: __________

Conteo (de ser útil): ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Urgencia urinaria (N39.15): 1) Gravedad general de la urgencia: 0-sin molestias 1 2 3 4 5-grave

2) Número de episodios con pérdidas: _________(N39.41 – Incontinencia de urgencia)

Ingesta de fluidos (# vasos): Café: ______ Alcohol: _______ Refresco:________ Agua:________ Otro: _________

Día 2: ___ /___ /______

Terapia conductual — Méd Pac

Médico (Méd)- √ en caso de estar prescripto
Paciente (Pac) - √ si realizó

☐ ☐ Restringir los fluidos diarios ☐ ☐ Ajustes en la dieta ☐ ☐ Ejercicios de Kegel

☐ ☐ Restricción de ingesta nocturna ☐ Cafeína ☐ Alcohol ☐ ☐ Técnicas de reducción de urgencia urinaria

☐ ☐ Vaciamiento de vejiga programado ☐ Fumar ☐ Refrescos

- Vaciar la vejiga cada ___ horas ☐ Edulcorantes artificiales ☐ ☐ ____________________

Monitoreo

Frecuencia urinaria (R35.0): 1) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante el día: __________

Conteo (de ser útil): ☐

2) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante las horas normales de sueño: __________

Conteo (de ser útil): ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Urgencia urinaria (N39.15): 1) Gravedad general de la urgencia: 0-sin molestias 1 2 3 4 5-grave

2) Número de episodios con pérdidas: _________(N39.41 – Incontinencia de urgencia)

Ingesta de fluidos (# vasos): Café: ______ Alcohol: _______ Refresco:________ Agua:________ Otro: _________

Día 3: ___ /___ /______

Terapia conductual — Méd Pac

Médico (Méd)- √ en caso de estar prescripto
Paciente (Pac) - √ si realizó

☐ ☐ Restringir los fluidos diarios ☐ ☐ Ajustes en la dieta ☐ ☐ Ejercicios de Kegel

☐ ☐ Restricción de ingesta nocturna ☐ Cafeína ☐ Alcohol ☐ ☐ Técnicas de reducción de urgencia urinaria

☐ ☐ Vaciamiento de vejiga programado ☐ Fumar ☐ Refrescos

- Vaciar la vejiga cada ___ horas ☐ Edulcorantes artificiales ☐ ☐ ____________________

Monitoreo

Frecuencia urinaria (R35.0): 1) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante el día: __________

Conteo (de ser útil): ☐

2) Cantidad de vaciamientos de vejiga durante las horas normales de sueño: __________

Conteo (de ser útil): ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Urgencia urinaria (N39.15): 1) Gravedad general de la urgencia: 0-sin molestias 1 2 3 4 5-grave

2) Número de episodios con pérdidas: _________(N39.41 – Incontinencia de urgencia)

Ingesta de fluidos (# vasos): Café: ______ Alcohol: _______ Refresco:________ Agua:________ Otro: _________