

Stuhlprotokoll: Erstbefund



Datum:

Name:

Uhrzeit h/min ...	Art der Speisen Differenzierte Notierung auf der Rückseite	Drangintensität		Stuhlqualität f – b – g – h ★★	Windverlust Situationen ★★★	Stuhlverlust Situationen ★★★	Hilfsmittel V: Vorlage T: Tampon
		0	1-4				
05. ...							
06. ...							
07. ...							
08. ...							
09. ...							
10. ...							
11. ...							
12. ...							
13. ...							
14. ...							
15. ...							
16. ...							
17. ...							
18. ...							
19. ...							
20. ...							
21. ...							
22. ...							
23. ...							
00. ...							
01. ...							
02. ...							
03. ...							
04. ...							

Tagestrinkmenge (ml)/ Art d. Getränke (ml)

Medikamente Präparat, Dosis, Tageszeit

Bes. Tagesereignisse Bsp.: Sport (Art, Tageszeit/Dauer), körperliche/emotionale Belastung, akute Erkrankung

★★ f: füssig • b: breiig • g: geformt • h: hart
 ★★★ s: spontan • P: Positionswechsel • T: Treppab Gehen • R: Rennen • H: Husten • N: Niesen • L: Lachen •
 LM: Last-Minute-Inkontinenz • So: Sonstige