

Bijlage E. Plasdagboek

Hoeft de cliënt niet alle kolommen in te vullen? Vertel hem dat dan.

Plasdagboek	
Naam	
Geboortedatum	
Aanleiding voor katheterisatie	
Katheterisatiefrequentie	
Soort katheter	

Datum	Tijdstip	Geplast volume in ml	Residu in ml	Urine- verlies: ja/nee	Problemen, zoals lekkage, pijn, huidirritatie, losschieten