

Dziennik mikcji i stolca

Prawidłowe postawienie diagnozy i dobranie odpowiedniej terapii w uroGINEKologii dziecięcej wymaga szczegółowego i dokładnego wypełnienia dzienniczka mikcji.

Dzienniczek prowadzimy w trybie 3 dni - zaczynamy w piątek rano i kończymy w poniedziałek rano. Dopuszczalne jest rozpoczęcie w sobotę rano i zakończenie dzienniczka we wtorek rano.

Jeden dzień - placówka opiekuńcza; dwa dni wolne w domu;

Do wypełnienia dzienniczka potrzebna będzie miarka, do której dziecko będzie oddawać mocz (250-500ml; powyżej 10rż - 1L); jeśli dziecko oddaje mocz do pampersa - potrzebna będzie waga i woreczki; zegarek

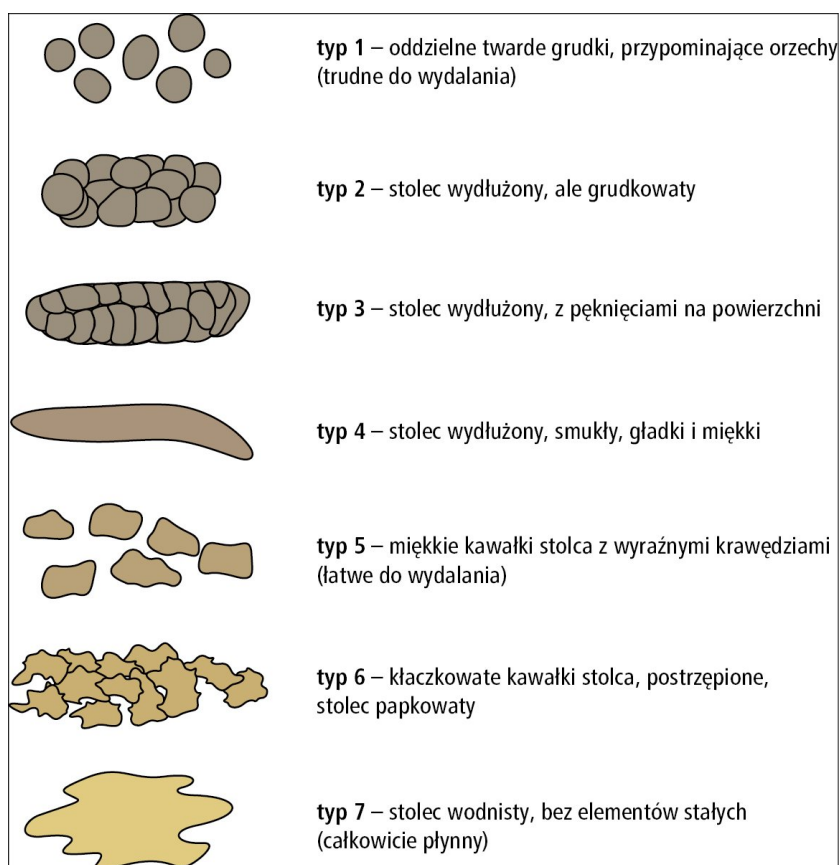
Placówka opiekuńcza:

- przez jeden dzień nauczyciel wychowania kontroluje i zapisuje o której godzinie i ile dziecko wypilo (w miarę możliwości jak najdokładniej);
- o której godzinie poszło do toalety z adnotacją czy poszło samo, czy poszło „grupowo” (np. Wyjście na dwór), czy oddało stolec;
- czy dziecko popijało wodę regularnie, czy wypilo dużą część „na raz”; czy piło samo od siebie;
- Czy była „wpadka” - dziecko się posikało (co się działo?)
- jeśli dziecko oddaje mocz do pampersa - nauczyciel pakuje go do woreczka, opisuje godziną i oddaje rodzicowi na koniec dnia.

Dom:

- **nie przypominamy dziecku by piło wodę i nie pytamy czy chce iść do toalety! Mogą zdarzyć się „wpadki” - tłumaczymy na spokojnie dziecku, że tak może się zdarzyć;** starsze dziecko może wykonać swój dzienniczek samodzielnie.
- Dziecko mocz oddaje do miarki - zapisujemy ile ml moczu oddało; zwracamy uwagę na to, czy dziecko od razu oddaje mocz czy chwilę siedzi na toalecie by zacząć sikać; czy strumień moczu jest ciągły, czy przerywany; czy strumień moczu jest „głośny, ma duże ciśnienie” a dziecko bardzo szybko się wysikało, czy „normalny” - wszystko zapisujemy w dzienniczku mikcji
- Jeśli widzimy, że dziecko „przebiera nogami” a nie zgłasza potrzeby, nie idzie do toalety - liczymy ile czasu (sekund) upłynęło od momentu zauważenia przez rodzica, że dziecku chce się sikać do czasu pójścia do toalety; zapisujemy czy biegło do toalety, czy zdążyło - czy popuściło mocz; zapisujemy godzinę, kiedy zauważyliśmy, że dziecku chce się sikać i ilość sekund do pójścia do toalety
- Zwracamy uwagę, czy po wysikaniu się i wyjściu z toalety dziecko ma mokre ubranie (popuszczanie moczu po wysikaniu się)
- Kontrolujemy ile dziecko wypija i o której godzinie, zapisujemy w dzienniczku
- Zapisujemy kiedy był stolec - czy dziecko bez problemu się załatwiło, czy musiało dłużej posiedzieć w toalecie; czy podczas oddawania stolca pojawił się ból; jaki to był stolec (wg Bristolskiej skali); czy pobrudziło bieliznę przed lub po stolcu; czy zdążyło do toalety;

- jeśli dziecko w nocy oddaje mocz: przez jedną noc rodzic wstaje co godzinę i sprawdza, czy dziecko się posikało - jeśli tak, pampers chowa do woreczka, opisuje godzinę - rano pampersa należy zważyć i wpisać do dzienniczka mikcji wraz z godziną; w pozostałe dni pampersa ważymy rano po całej nocy; jeśli dziecko jednej nocy nie posikało się, musimy sprawdzać przez kolejną noc
- Zapisujemy w dzienniczku również dodatkowe informacje, takie jak: dziecko nie zgłosiło potrzeby i posikało się; dziecko było zmęczone i posikało się; sytuacja stresowa i dziecko posikało się, dziecko posikało się podczas zabawy / śmiechu itp.



Skala Bristolska

[illegible]

[illegible]

Placówka opiekuńcza:

Poniżej znajduje się dzienniczek mikcji należący do

Bardzo proszę o wypełnienie go w miarę możliwości jak najbardziej szczegółowo - jest on głównym narzędziem do postawienia diagnozy i dobrania terapii dla dziecka.

Dziękuję.

Zasady:

1. Zapisujemy o której godzinie dziecko poszło do toalety - czy poszło samo od siebie, czy wychodziliście na plac zabaw i dziecko poszło do toalety?; czy był stolec
2. Ile dziecko wypilo płynów i o której godzinie
3. Czy dziecko piło regularnie w ciągu dnia, czy wypilo większą ilość picia „na raz”? Czy piło samo od siebie?
4. Czy zdarzyły się „wpadki” (dziecko posikało się) - jeśli tak, czy było to podczas zabawy, czy biegło do toalety i nie zdążyło?
5. Dodatkowe informacje - na przykład dziecko było złe, że nie zdarzyło do toalety; dziecko było zmęczone i popuściło mocz; dziecko nie zwróciło uwagi na to, że ma mokre spodnie; dziecko zgłosiło ból/dyskomfort przed toaletą, po toalecie;
6. Jeśli dziecko oddaje mocz do pampersa - proszę o zapakowanie go do woreczka, opisanie godziną i oddanie rodzicowi po skończonym dniu

Jeśli mają Państwo jakieś dodatkowe obserwacje w związku z nietrzymaniem moczu i/lub stolca u dziecka, proszę o zapisanie - każda dodatkowa informacja pozwoli na prawidłowe postawienie diagnozy.

7