REGION KRONOBERG

# RIK-lista
# (Ren Intermittent Kateterisering)

- Fyll i RIK-listan under två dygn, både dag och eventuellt natt
- Fyll i klockslag då du RIK:ar dig och ange mängden (ml) urin som kommer ut i samband med RIK:ningen
- Ange de tidpunkter du noterat läckage och registrera läckagets storlek i droppar + fuktig ++ och våt +++

| Namn | Personnummer |
|---|---|
| | |

## DYGN 1

Datum…/…2009 från kl 00:00-24:00 (helt dygn)

| Tidpunkt (kl.) | Mängd (ml) | Läckage |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Total urinmängd | ml |
| Frekvens | gånger |
| Medelvolym | ml |
| Maximalt uppmätt volym | ml |

## DYGN 2

Datum…/…2009 från kl 00:00-24:00 (helt dygn)

| Tidpunkt (kl.) | Mängd (ml) | Läckage |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Total urinmängd | ml |
| Frekvens | gånger |
| Medelvolym | ml |
| Maximalt uppmätt volym | ml |