

使用中の
カテーテル

- 再利用型カテーテルを使用中
 ネラトンカテーテルに、自分で潤滑剤を塗って使用中
 親水性コーティングカテーテルを使用中
 間欠バルーンカテーテルを使用中

自己導尿をされている患者さまへ

前回の受診から本日までの自己導尿の様子をお聞かせください

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 お名前 _____

導尿は1日何回されていますか？

1日 ____ 回

導尿を実施している時間をご記入してください

決められた導尿回数ができなかったことはありますか？

いいえ はい できなかった理由: _____

カテーテルを使わずに、自然に排尿できることがありましたか？

いいえ はい

体調や尿の状態について

問題なかった

- 発熱があった いつ頃: _____ 体温 _____ °C
 出血があった
 尿がにごっていた、または気になる臭いがした
 その他

尿が漏れることがありましたか？

いいえ はい

はいの方はどんな時に漏れますか？

朝の起床時 自己導尿の前後 夜間頻尿でもれる

カテーテル挿入について

- 問題なくカテーテルを挿入することができる
 カテーテルの挿入が難しいことがある
 カテーテルの挿入時に痛みがある
 その他

自己導尿についてわからないことや相談したいことはありますか？