



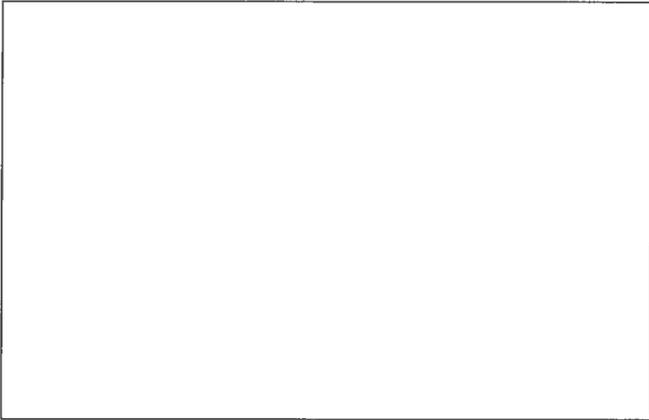
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université
de Montréal



HSJ-0156



SERVICE UROLOGIE
CALENDRIER DES MICTIONS

English version available 514-345-4931 # 5977



Les **calendriers** des mictions et des selles que nous vous avons remis doivent être **obligatoirement** complétés.



Un calendrier non complété ou mal complété entraînera automatiquement une **remise** de **rendez-vous**.

JOUR 1					JOUR 2					JOUR 3																			
DATE: / /					DATE : / /					DATE: / /																			
Heure	Volume	Fuites P/M/G	Protection		Heure	Volume	Fuites P/M/G	Protection		Heure	Volume	Fuites P/M/G	Protection																
 Jour					 Jour					 Jour																			
TOTAL VOLUME					TOTAL VOLUME					TOTAL VOLUME																			
 Nuit					 Nuit					 Nuit																			
TOTAL VOLUME					TOTAL VOLUME					TOTAL VOLUME																			

P = petit M = Moyen G = Gros

Instructions au verso





HSJ-0156

Nom, prénom: _____

Dossier: _____

Le calendrier des mictions est un des outils les plus importants pour évaluer votre enfant. Il permet de bien analyser sa condition urinaire afin de choisir le meilleur traitement qui soit.

Veillez remplir le calendrier des mictions aussi précisément que possible, durant 3 jours – il n'est pas nécessaire que les jours soient consécutifs (vous pouvez choisir des jours de fin de semaine. Ex : 2 jours la première fin de semaine et 1 jour la fin de semaine suivante).

Apporter ce calendrier complété lors de votre prochain rendez-vous.

JOUR 3				
DATE : / /				
	Heure	Volume	Fuites P/M/G/	Protection
Jour	07h00	200 ml		
	11h10		P	✓
	14h30	100 ml		
	16h50	180 ml		
	20h00		P	✓
	21h30	60 ml		
TOTAL VOLUME		540		
				
Nuit	12h30		M	✓
	05h00		G	✓
TOTAL VOLUME				

1. Pour chacune des journées :

- Noter l'heure au moment où l'enfant va à la toilette pour uriner.
- Mesurer la quantité urinée à l'aide d'un récipient gradué (ex : tasse à mesurer)
- Incrire la quantité urinée (en ml) dans la colonne « VOLUME ».
- Faire le total

2. Si votre enfant a une fuite d'urine involontaire (incontinence) :

- Noter l'heure de la fuite.
- Incrire dans la colonne « FUITE » s'il s'agit d'une petite (P), moyenne (M) ou grosse (G) fuite.
- Incrire ✓ dans la colonne « PROTECTION » s'il doit changer de protection ou de sous-vêtement.



Vous avez des questions?

(514) 345-4931, poste 5977