







VÄTSKE- OCH VÄNDNINGSLISTA

Pers.nr: _____

Namn: _____

År	Vätsketillförel						Vätskeförluster				Vändning m.m.				
	Månad-dag	Vätskesort	Insatt mängd	Klock- slag	Sign	Tillförd mängd	Sign	Tecken och mängd	Sign	Urin mängd	Sign	Klock- slag	Läge	Mun- vård	Sign

Hjälp för bestämning av mängd

	Dricks- glas ca 200 ml		Stor plast- bägare ca 210 ml
	Pip- mugg ca 250 ml		Kaffe- kopp ca 200 ml
Matsked	ca 15 ml	Läskedrycks- flaska	ca 330 ml
Dessertsked	ca 10 ml		
Testked	ca 5 ml		

Tecken för vätskeförlust

- A = Avföring
- D = Diarré
- U = Urin
- U+ = Urin i blöja
- K = Kräkning

Tecken för läge

- H = höger sida
- V = vänster sida
- R = ryggläge