

Cliente:

Data:

Firma:

Causa dell' analisi:

| Combur 10 Test | | | | | | | | eseguito: | | Colore: |
|--|-------|-------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Peso specifico | 1.000 | 1.005 | 1.010 | 1.015 | 1.020 | 1.025 | 1.030 | kg/l | | |
| pH (acidità) | | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | |
| Leucociti | | | neg. | 10...25 | 75 | 500 | | /l | Trasparenza: | |
| Nitriti | | | neg. | pos. | | | | | | |
| Proteine | | | neg. | 0.3 | 1 | 5 | | g/l | | |
| Glucosio | | | norm. | 0.5 | 1 | 3 | 10 | g/l | Odore: | |
| Chetoni | | | neg. | + | ++ | +++ | | | | |
| Urobilinogeno | | | norm. | 10 | 40 | 80 | 120 | mg/dl | | |
| Bilirubina | | | neg. | + | ++ | +++ | | | | |
| Sangue/Emoglobina | | | neg. | 10 | 50 | 250 | | Ery/ml | | |
| Anamnesi: | | | no | si | Osservazioni | | | | Gusto: | |
| • poliuria e/o urinazione dolorosa | | | | | | | | | | |
| • quantità eccessive e/o sete smisurato | | | | | | | | | | |
| • urinazione scarsa o mancante | | | | | | | | | | |
| • urina rossastra | | | | | | | | | | |
| • "pressione" o dolore in zona renale | | | | | | | | | Schiuma: | |
| • edemi (facciali, gambe, ...) | | | | | | | | | | |
| • mal di testa | | | | | | | | | | |
| • stanchezza, sfinimento | | | | | | | | | | |
| • nausea, vomito | | | | | | | | | | |
| Ispezione | | | no | si | Osservazioni | | | | Sedimenti: | |
| • pallore in viso e/o generale | | | | | | | | | | |
| • gonfiore generale | | | | | | | | | | |
| • edemi palpebrali (ev. rossastri-viola) | | | | | | | | | | |
| • edemi delle mani/piedi (peggiori la mattina) | | | | | | | | | | |
| • punto d'allarme reni: VB25 (terminale 12a costa) | | | | | | | | | | |
| • "Head" Th9...Th12: variazioni dermiche/muscol. | | | | | | | | | | |
| • Percussione reni: | | | dolori: destra sinistra | | | | | | Altri: | |
| eseguito: <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| Indice del Becher: | | | (prime 2 cifre quantità + ultime 2 cifre peso spec. < 30?) | | | | | | | |
| (quant. 24 ore in ml; peso spec. in g/ml**.; indice del Becher): | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prova a due bicchieri: | | | (ematuria iniziale e assoluta) emat.1 emat.2 Osservazioni | | | | | | | |
| eseguito: <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Peso specifico (gr/ml) = peso urina 24ore (gr) /volume urina 24 ore (ml)

Diagnosi sospetta*:

Raccomandazioni/ terapia:

Pro memoria:

* sospetti da approfondire e da chiarire per diagnosi differenziale e/o ulteriori analisi

Peso specifico: alto in caso di poche bevande e febbre. Valore 24 ore, Indice del Becher

basso in caso di: tante bevande, diuretici, ipopotassi- e/o -calcemia. Valore 24 ore, Indice del Becher

pH: media ideale tra 6.2 ... 6.8 (valori: bassi => acidità; alti => alcalinici.); ev. specif. con test "URALYT"

Leucociti: *sospetto di infezioni urinarie, nefropatie, neoplasmi

Nitriti: *sospetto di contaminazione batteriale

Proteine: *sospetto di disfunzione renale o secondario proveniente di leucocituria o ematuria o infezione batteriale

Glucosio: *sospetto iperglicemia (diabete) o iatrogeno (da farmaci)

Chetoni: *sospetto di iperglicemia (diabete) o di disturbi nutrizionali

Urobilinogeno: *sospetto di disfunzione epatica

Bilirubina: *sospetto di disfunzione epatica e/o biliare

Sangue/Emoglobina: *sospetto di infezioni, cisti, neoplasmi, calcoli negli organi urinari

Nome: _____
 medicazione: _____

Controllo dell' acidità dell'urina

Ideale media pH: 6.2 ... 6.8; mattina più basso

p.es. con strisce URALYT (Madaus)

correzione: se pH > p.es. CHLORAMON (Streuli); se pH < p.es. BASICA (Klopfer), URALYT, altri alcalinizzatori

| Dose alcalinizzatore: | | aumentare | | | mantenere | | | ridurre | | data | | data | | data | | data | | | |
|-----------------------|-------|-----------|-----|-----|-----------|-----|-----|---------|-----|------|--|------|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|
| data | | 5.2 | 5.5 | 5.8 | 6.2 | 6.5 | 6.8 | 7.0 | 7.4 | data | | 5.2 | 5.5 | 5.8 | 6.2 | 6.5 | 6.8 | 7.0 | 7.4 |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | matt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | mezz. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sera | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Differenziazione Vescica irritabile / incontinenza
 Frauenklinik Liestal: <http://www.gyn-gaudenz.ch/>

- Ogni tanto perdo involontariamente urina
- Perdo urina ridendo, starnutando, tossendo
- Perdo urina a gocce o spruzzi
- Mi disturba tanto la perdita di urina
- Uso quasi sempre tamponi o ovatta
- Mutande o tamponi sono spesso umidi
- Con l'impulso a urinare posso aspettare un po'
- Posso interrompere volontariamente il getto d'urina
- Ho partorito bambini senza cesareo

SI

- Perdo urina incontrollatamente
- Ogni tanto devo urinare ogni mezz'ora di giorno
- Con l'impulso di urinare non posso aspettare neanche un po'
- Mi disturbano tanto i frequenti impulsi
- Ho improvvisamente impulsi e spesso non raggiungo i servizi
- Di notte devo alzarmi 2...3 volte per urinare
- Perdo urina durante la notte
- Non riesco a interrompere il getto d'urina
- Ho l'impressione che la vescica non si svuoti completamente

MR

Totale

SI: Incontinenza: Mm.sfintere uretra debole e/o debolezza di tessuto connettivo. (Ginnastica del fondo bacino)

MR: Vescica irritabile motoria. Disturbo del sistema neurovegetativo