

### MODELO DE DIÁRIO MICCIONAL

<b>HORÁRIO</b>	<b>VOLUME URINADO</b>	<b>PERDAS</b>	<b>FATOR DESENCADEANTE</b>
<b>0h – 3h</b>			
<b>3h – 6h</b>			
<b>6h – 9h</b>			
<b>9h – 12h</b>			
<b>12h – 15h</b>			
<b>15h – 18h</b>			
<b>18h – 21h</b>			
<b>21h – 24h</b>			
<b>Total 24h</b>			

## ROTEIRO PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO PACIENTE COM INCONTINÊNCIA

HISTÓRIA	
Subjetivos	Qualidade de vida, isolamento social, afeto, motivação.
Sintomas urinários	Início duração, frequência, horários, quantidade de urina perdida, padrão do comportamento miccional, fatores precipitantes, problema miccionais, disúria, hematúria, noctúria, urgência e ingesta hídrica.
História pregressa	Infecção urinária recorrente, câncer, cirurgia pélvica, doenças neurológicas, diabetes mellitus, insuficiência cardíaca, incontinência fecal, constipação intestinal, depressão, insuficiência venosa, tratamentos para incontinência urinária.
Medicamentos	Diuréticos, anticolinérgicos, antipsicóticos, analgésicos derivados de morfina, agonistas e bloqueadores adrenérgicos, bloqueadores do canal de cálcio, álcool, cafeína.
Ambientais	Localização dos banheiros, acomodações, mobilidade.
EXAME FÍSICO	
Abdominal	Palpação da bexiga, massas abdominais.
Retal	Sensação, tônus, massas, impactação fecal, avaliação da próstata, retocele, sangue,
Genital	Vaginite atrófica, cistocele, uretrocele, prolapso uterino, massas, infecção, tonicidade perineal.
Neurológico	Deambulação, tremores, rigidez, sinais focais, cognição.
Outros	Padrão ventilatório, ingurgitamento jugular, edema periférico, adenopatias.

Adaptado do Protocolo de Atenção à Saúde do Idoso – secretaria de saúde - SC