

pH-Tagesprofil mit U-Stix

Name: _____ Datum: _____

Lieber Patient, Liebe Patientin, Liebe Eltern!

Bitte messen Sie innerhalb von 24 Stunden tags und nachts den pH-Wert und das spezifische Gewicht bei jeder Miktion. Tauchen Sie hierzu den Urineststreifen für mindestens eine Sekunde in den frischen Harn ein und vergleichen Sie nach 30-60 Sekunden die Farbskalen. Bitte notieren Sie dann die Werte in der Tabelle unten. Sollten Medikamente zur Harnansäuerung/ Harnalkalisierung eingenommen werden, so tragen Sie diese bitte unter „Bemerkungen“ ein.



Datum	Uhrzeit	pH	Spezifisches Gewicht	Bemerkungen
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
		pH		
	pH			