

Namn: _____

PDC-mättningsdatum: _____

Födelsedatum: _____

Påssystem: _____

Vikt (kg): _____

24 timmars urinvoly (ml): _____

PDC-protokoll CAPD

Fem manuella byten

Tid för påsbyten (+/- 30 min)	Glukosstyrka (g/l) (= påsstyrka)	Påsens vikt före bytet (g)	Exakt klockslag för start av tömning (tim.min)	Exakt klockslag för start av fyllnad (tim.min)	Påsens vikt efter bytet (g)	Provnummer
08.00 --:--				--:--		
11.00 --:--			--:--	--:--		1
15.00 --:--			--:--	--:--		2
20.00 --:--			--:--	--:--		3
22.00 --:--			--:--	--:--		4
08.00 --:--			--:--			5

