

# REGISTRO CONTROL DE ESFÍNTERES NOCTURNO

NOMBRE USUARIO:

UNIDAD N°:

MES:


2000

FECHA	1ª MICCIÓN			2ª MICCIÓN			3ª MICCIÓN			1ª DEFECACIÓN			2ª DEFECACIÓN			3ª DEFECACIÓN			N° EMPAPAD / PAÑAL
	HOR	LUGAR	INICIT	HOR	LUGAR	INICIT	HOR	LUGAR	INICIT	HOR	LUGAR	INICIT	HOR	LUGAR	INICITV	HOR	LUGAR	INICIT	

OBSERVACIONES:

S.-2/ Anexo N°2

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==	<b>Fecha</b>	13/06/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==">http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==</a>	<b>Página</b>	1/2



## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL REGISTRO

El objeto del registro es conocer el hábito que tienen los residentes en cuanto a la micción y la defecación durante el turno de noche a fin de poder establecer, posteriormente, las pautas a seguir en éste área.

Con respecto a la cumplimentación del registro, hay que anotar de todas las veces que el residente micciona y defeca las siguientes circunstancias:

- ◆ **HORA:** La hora en la que micciona y defeca.
- ◆ **LUGAR:** El lugar donde lo hace; en el baño, en la cama, en el suelo de la habitación, en el suelo del pasillo, etc.
- ◆ **INICIATIVA:** En aquellos casos en los que lo haga en el lugar adecuado, anotar si fue al baño por iniciativa propia (autónomamente) o porque se le levanta para que vaya al baño (iniciativa del cuidador).
- ◆ **Nº DE EMPAPADORES Y DE PAÑALES:** Anotar el número de pañales y de empapadores usados cada noche por cada persona.
- ◆ **OBSERVACIONES:** Anotar cualquier aspecto relevante que no haya sido recogido en las casillas anteriores. Ejemplo: tiene diarreas, llevaba una hora despierto dando vueltas por el pasillo, estaba muy agitado o nervioso, etc.

S.-2/ Anexo N°2

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==	<b>Fecha</b>	13/06/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==">http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/xJwBrAAqZXBaCWP6Ms1kQg==</a>	<b>Página</b>	2/2

