**Laboratorium für spektralanalytische
und biologische Untersuchungen
Dr. Bayer GmbH**

Bopserwaldstraße 26 • D-70184 Stuttgart
Telefon +49-(0)711-164 18-0 • Fax +49-(0)711-164 18-18
info@labor-bayer.de • www.labor-bayer.de

Labor Dr. Bayer

MERKBLATT ZUR URINUNTERSUCHUNG NACH SANDER

Sie haben einen Versandbeutel mit 5 Plastikfläschchen erhalten. Die Fläschchen sind nummeriert, bitte achten Sie auf die Nummerierung!

Für die Harnsammlung wählen Sie einen Tag, an dem Sie die folgenden Bedingungen erfüllen können:

1. Am Testtag dürfen Sie nicht mehr als 3 Mahlzeiten einnehmen:
   Frühstück (nach der 1. Probe), Mittagessen (nach der 3. Probe), Abendessen (nach der 5. Probe).
   Bitte notieren Sie Ihre Ernährung am Tag der Harnsammlung und am Vortag auf der Rückseite dieses Merkblattes.
   An diesem Testtag und den beiden Vortagen keine Basentabletten (Alkala, Bullrich's Vital, Basenpulver) oder ähnliches einnehmen.

2. Entleeren Sie Ihre Harnblase zu folgenden Zeiten:
   Gefäß 1: 6 Uhr
   Gefäß 2: 9 Uhr
   Gefäß 3: 12 Uhr
   Gefäß 4: 15 Uhr
   Gefäß 5: 18 Uhr und füllen Sie das entsprechende Gefäß.
   Mit den Harnproben sollen die Säure- und Basenfluten im menschlichen Körper gemessen werden. Es ist deshalb wichtig, dass bei jeder Probe die Harnblase völlig entleert wird, sonst wird die nachfolgende Probe verfälscht!

3. Wenn Sie die vorgeschriebenen Zeiten aus besonderen Gründen um mehr als eine Viertelstunde über- oder unterschreiten, so vermerken Sie dies bitte formlos auf der Rückseite.

4. Patienten, die wenig Wasser lassen können, trinken nach jeder Probe ein Glas Wasser, damit die Ausscheidung zum nächsten Zeitpunkt klappt.

5. Falls es Ihnen nicht möglich ist den Harn 3 Stunden anzuhalten, so sammeln Sie den gesamten Harn, den Sie z. B. zwischen 6 und 9 Uhr lassen, entleeren um 9 Uhr die Blase ganz und füllen von diesem Sammelurin das Gefäß 2 (9-Uhr-Gefäß).

6. Verschrauben Sie die Gefäße fest, füllen Sie bitte die Rückseite dieses Blattes aus und versenden Sie alles zusammen mit dem Einsendeschein möglichst noch am Tag der Harnsammlung, spätestens am Folgetag.

   Bitte mit EUR 2,20 frankieren.

   Bitte Rückseite beachten!

Name des Therapeuten :

Name und Anschrift des Patienten:

Datum der Harnsammlung:

Durchschnittliche Trinkmenge pro Tag und Art der Getränke:

Einnahme von Abführmitteln: ja/nein, wenn ja, welche:

Einnahme von Basenpräparaten: ja/nein, wenn ja welche und wie oft:

Einnahme von Nahrungsergänzungen: ja/nein, wenn ja, welche und Dosierung:

Abweichungen von den vorgegebenen Harnsammelzeiten bitte vermerken.

ERNÄHRUNG AM VORTAG:		ERNÄHRUNG AM PROBENTAG:	
Mahlzeiten	**Uhrzeiten:**	**Mahlzeiten**	**Uhrzeiten:**
Frühstück:		Frühstück:	
Evtl. Zwischenmahlzeit:			
Mittagessen:		Mittagessen:	
Evtl. Zwischenmahlzeit:			
Abendessen:		Abendessen:	