

VRAGENLIJST BIJ HET URINEONDERZOEK



- Vang bij voorkeur de ochtendurine op.
- Gebruik een schoon potje dat u goed kunt afsluiten.
- Bewaar het potje urine in de koelkast of geef het binnen twee uur af.

Naam: _____ m/v

Geboortedatum: _____

- Is het de eerste urine van de dag? ja / nee
Tijdstip opgevangen urine: _____ uur

- Wilt u aankruisen waarvoor u de urine brengt (u kunt meerdere redenen aankruisen):

- Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben.
Hoe lang heeft u al klachten: _____ dag / week / maand (doorhalen wat niet van toepassing is)
Had u in het afgelopen jaar al een blaasontsteking? ja / nee
- Als controle na een kuur
- Omdat u onderzoek wilt naar geslachtsziekte (SOA)

- Wilt u aankruisen welke klachten u heeft: **ja** **nee**

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Pijn of branderigheid tijdens het plassen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vaak plassen of kleine beetjes plassen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pijn in de onderbuik of rug | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Koorts (boven 38,0 °C) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- Wilt u de volgende vragen beantwoorden:

- | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|--|
| Voelt u zich ziek? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Heeft u een blaaskatheter? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Heeft u een blaas- of nierziekte? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Heeft u diabetes (suikerziekte)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Heeft u een allergie voor antibiotica? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | zo ja, voor welk middel? _____ |
| Verliest u ongewild urine (incontinentie)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | zo ja, wilt u hiervoor een afspraak maken bij huisarts? <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nee |

- Vragen voor vrouwen:

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Menstrueert u nu? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bent u zwanger? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- Vraag voor mannen:

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Heeft u afscheiding uit de penis? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|