

## Vragenlijst urineonderzoek (blaasontsteking)

Naam:	Geboortedatum:		
Tel.nr. :	Duur van de klachten:		dagen
Tijdstip opvang urine:	uur	Urine in blaas: LANGER of KORTER dan 2 uur	

1. Heeft u last van onderstaande klachten	Ja	Nee	Opmerkingen
Pijn of branderigheid bij het plassen			
Vaker plassen dan normaal			
Kleine beetjes plassen			
Bloed in de plas			
Loze aandrang om te plassen			
Pijn in uw onderbuik of rug			

2. Heeft u last van onderstaande verschijnselen	Ja	Nee	Opmerkingen
Koorts (temperatuur boven 38°C) Indien ja, uw temperatuur is			°C
Koude rillingen			
Gevoel van ziek zijn			
Pijn in uw zij			
Pijn in het gebied tussen de anus en plasbuis			

3. Behoort u tot een van de onderstaande groepen	Ja	Nee	Opmerkingen
Mannen			
Zwangeren			
Kinderen onder de 12 jaar Indien ja, de gewicht is			kg
Persoon met suikerziekte			
Persoon met afwijkingen aan blaas of nieren			
Personen met een blaaskatheter			
Personen met verminderde weerstand door medicatie of ernstige ziekte			

4. Is onderstaande op u van toepassing	Ja	Nee	Opmerkingen
Last van veranderende vaginale afscheiding of jeuk			
Kans op een seksueel overdraagbare aandoening			
Voor vrouwen: menstrueert u op dit moment			

5. Is onderstaande op u van toepassing	Ja	Nee	Opmerkingen
Vaker een blaasontsteking gehad Indien ja, hoe vaak in afgelopen 12 mnd. Antibiotica in afgelopen 2 weken			keer
Overgevoeligheid voor een antibiotica Indien ja, graag de naam noteren			
U herkent de klachten van eerdere blaasontsteking			

6. Uitslag van het urineonderzoek (in te vullen door de assistente)				
Nitriet:	Leuco's:	Ery's:	Eiwit:	Troebel/Helder
Overige:				