

## Vragenlijst bij inleveren van urine

Bij welke praktijk bent u patiënt:

de BLOOY       QUARTEL       PETRI en HEIJDRA       van VUGT

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### Algemeen

- Is het de eerste ochtendurine?       Nee       Ja

- Is de urine meer dan 2 uur geleden opgevangen?       Nee       Ja

- Indien ja: in de tussentijd in de koelkast gestaan?       Nee       Ja

- Waarom brengt u de urine:

Verdenking blaasontsteking     Controle na kuur     Verzoek om onderzoek naar SOA

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

- Herkent u de klachten van een eerdere blaasontsteking?       Nee       Ja

### Klachten

- Pijn of branderigheid tijdens het plassen       Nee       Ja

- Vaak plassen of kleine beetjes plassen       Nee       Ja

- Pijn in de onderbuik of rug       Nee       Ja

- Pijn in de nierstreek/flank       Nee       Ja

- Bloed in de urine       Nee       Ja

- Koorts (temperatuur boven 38 gr C)       Nee       Ja

- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

- Voelt u zich ziek?       Nee       Ja

- Is er risico op een SOA (geslachtsziekte)?       Nee       Ja

### Voor vrouwen

Menstrueert u nu?       Nee       Ja

Heeft u vaginale klachten       Nee       Ja

of ongewone afscheiding?

Bent u zwanger?       Nee       Ja, ..... Weken

### Voor mannen

Heeft u moeite met plassen?       Nee       Ja

Heeft u loze aandrang?       Nee       Ja

Heeft u pijn met zitten?       Nee       Ja

Heeft u afscheiding uit de penis?       Nee       Ja

#### Invullen door assistente:

Nitriet: pos / neg

Leucocyten:

Erythrocyten:

Proteïne:

Glucose:

Uricult ingezet: ja / nee

DM?: ja / nee

Nierpatiënt?: ja / nee

Recidiverend?: ja / nee