

Vragenlijst bij inleveren van urine

Bij welke praktijk bent u patiënt:

O ZUIDGEEST O QUARTEL O PETRI & HEIJDRRA O KAMPHUIS & YBEMA

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer: _____

Algemeen

- Is het de eerste ochtendurine? O Nee O Ja

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

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

- Waarom brengt u de urine:

O Verdenking blaasontsteking O Controle na kuur O Verzoek om onderzoek naar SOA

O Anders, namelijk: _____

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

Klachten

- Pijn of branderigheid tijdens het plassen O Nee O Ja

- Vaak plassen of kleine beetjes plassen O Nee O Ja

- Pijn in de onderbuik O Nee O Ja

- Pijn in de rug/nierstreek/flank O Nee O Ja

- Bloed in de urine O Nee O Ja

- Koorts (temperatuur boven 38 gr C) O Nee O Ja

- Anders, namelijk: _____

- Voelt u zich ziek? O Nee O Ja

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

Voor vrouwen

Menstrueert u nu? O Nee O Ja

Heeft u vaginale klachten O Nee O Ja

of ongewone afscheiding?

Bent u zwanger? O Nee O Ja, Weken

Voor mannen

Heeft u moeite met plassen? O Nee O Ja

Heeft u loze aandrang? O Nee O Ja

Heeft u pijn met zitten? O Nee O Ja

Heeft u afscheiding uit de penis? O Nee O Ja

Invullen door assistente:

Erytrocyten:

Proteïne:

Nitriet: pos / neg

Glucose:

Leucocyten:

Uricult ingezet: ja / nee

DM?: ja / nee

Nierpatiënt?: ja / nee

Recidiverend?: ja / nee