

Vragenlijst Urineweginfectie/ blaasontsteking

(graag omcirkelen wat van toepassing is)

Naam: _____ man/ vrouw

Adres: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer: _____

Graag zelf in de middag bellen tussen 14.00 en 16.00 uur voor de uitslag.

Is het ochtendurine? Ja / nee
Van hoe laat is de urine? _____:_____ uur
Heeft u de urine in de koelkast bewaard? Ja / nee
Is het een nacontrole? Ja / nee
Hoe lang heeft u al klachten? _____ dagen
Pijn/ branderig gevoel bij het plassen? Ja / nee
Heeft u pijn in de onderbuik Ja / nee
Moet u vaker plassen? Ja / nee
Kleine beetjes plassen? Ja / nee
Koorts? Zo ja, hoe hoog? _____ Ja / nee
Heeft u pijn in de zij? Ja / nee
Heeft u pijn in de rug? Ja / nee
Voelt u zich ziek? Ja / nee
Heeft u een katheter? Ja / nee
Heeft u een blaas- of nierziekte? Ja / nee
Ziekte van nieren of urineweg? Ja / nee
Heeft u de laatste 3 maanden een urineweginfectie gehad? Ja / nee
Heeft u een allergie voor antibiotica (zo ja, welke?) Ja / nee

Herkent u de klachten van een eerdere blaasontsteking? Ja / nee
Heeft u kans op een SOA (seksuele overdraagbare aandoening) Ja / nee
Een blaasontsteking kan vanzelf overgaan door veel te drinken en af te wachten. Wilt u antibiotica? Ja / nee

Voor vrouwen

Bent u in verwachting? Ja / nee
Menstrueert u op dit moment? Ja / nee
Heeft u last van vaginale jeuk en/of andere afscheiding? Ja / nee

In te vullen door assistente

Uitslag urine

Leuco's	Neg/ Pos	+ /+++ /++++ /++++
Nitriet	Neg/ Pos	
Proteïne	Neg/ Pos	+ /+++ /++++ /++++
Glucose	Neg/ Pos	+ /+++ /++++ /++++
Ery's	Neg/ Pos	+ /+++ /++++ /++++