Vragenlijst bij urine onderzoek

Van bij voorkeur de ochtendurine op. Gebruik een schoonpotje dat u goed kunt afsluiten.

Bewaar het potje urine in de koelkast of geef het binnen twee uur af.

Datum:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Naam:…………………………………………………………………………………………………………………………………………. m/v

Geboortedatum: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Wilt u bij het afgeven van de urine dit formulier invullen, zodat we u zo goed mogelijk kunnen helpen. Hartelijk dank voor uw medewerking.

* **Tijdstip van opvangen van de urine?**.................................................................................................
* **Brengt U ochtendurine?** Nee / Ja
* **Hoe bewaard?** ....................................................................................................................................
* **Kunt u aankruisen waarvoor u de urine brengt?**
  + Omdat u denkt een blaasontsteking te hebben?

Hoe lang heeft u al klachten ?

Had u in het afgelopen jaar al een blaasontsteking? Nee / Ja

Heeft U de laatste 3 maanden medicatie gebruikt voor een urineweginfectie? Nee / Ja

* + Als controle na een kuur?
  + Omdat u onderzoek wilt naar een geslachtsziekte (SOA)?
* **Kunt u aankruisen welke klachten u heeft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nee** | **Ja** |
| Pijn of branderigheid bij het plassen | Ο | Ο |
| Vaak plassen of kleine beetjes plassen | Ο | Ο |
| Pijn in de onderbuik of rug | Ο | Ο |
| Koorts (boven de 38 ⁰ C) | Ο | Ο |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kunt u de volgende vragen beantwoorden:** |  |  |  |
| Voelt u zich ziek? | Ο | Ο |  |
| Heeft u een catheter? | Ο | Ο |  |
| Heeft u een blaas of nierziekte? | Ο | Ο |  |
| Heeft u diabetes? | Ο | Ο |  |
| Heeft u een allergie voor antibiotica? | Ο | Ο | Zo ja voor welk middel?................ |
| Verliest u ongewild urine (incontinentie)? | Ο | Ο | Zo ja wilt u hiervoor een afspraak maken bij de huisarts? Ο Nee/ Ο Ja |
| Heeft u wisselende onbeschermde  seksuele contacten | Ο | Ο |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vragen voor vrouwen:** |  |  |
| Heeft u vaginale klachten of ongewone afscheiding? | Ο | Ο |
| Menstrueert u nu? | Ο | Ο |
| Bent u zwanger? | Ο | Ο |

* **Vragen voor mannen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Heeft u afscheiding uit de penis? | Ο | Ο |

**NOTITIES ASSISTENTE**

Nitriettest pos / neg

Leuco’s pos / neg

Ery’s pos / neg

Eiwit pos / neg

Ketonen pos/neg

urine op kweek ja / nee

recept gemaakt ja / nee