

Voor patiënt
Vragenlijst bij onderzoek op UWI

Naam: M/V
 Geboortedatum:
 Telefoonnr:
 Datum van plas: Tijdstip van plassen:.....
 E-mail adres:

Wilt u bij het afgeven van de urine dit formulier zo volledig mogelijk invullen zodat wij u op de juiste manier kunnen helpen? Hartelijk dank voor medewerking.

Betreft het een kind jonger dan 12 jaar, vul dan het gewicht in: **kg**

s.v.p. uw huidige klachten hieronder aankruisen:

<i><u>Ongecompliceerd</u></i>	<i><u>Aanwijzingen gecompliceerde uwi</u></i>
0 pijnlijk met plassen	0 koorts, hoger dan 38 graden
0 vaker plassen	0 koude rillingen (klappertanden)
0 loze aandrang	0 alg. ziek zijn
0 branderig gevoel	0 heftige pijn onderbuik
0 bloed bij urine	0 pijn in rug/zij
0 pijn onderbuik	

Andere klachten:

	Ja	Nee
-Heeft u de urine in de koelkast bewaard?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-Heeft u de laatste 4 weken een blaasontsteking gehad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-Heeft u het afgelopen jaar meer dan 3x een blaasontsteking gehad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-Bent u overgevoelig voor antibiotica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zo ja, welke?.....		
-Heeft u een katheter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-Gebruikt u een onderhoudskuur voor blaasontsteking?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als u een vrouw bent :		
Heeft U de menstruatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bent U zwanger?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heeft U overmatige/veranderde afscheiding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heeft U vaginale jeuk of irritatie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als U een man bent		
Heeft U pijn in de balzak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Afscheiding uit de plasbuis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pijn in de plasbuis bij plassen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pijn/roodheid/zwelling scrotum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

U WORDT GEBELD VOOR DE UITSLAG