

Urineonderzoek

We willen u graag goed helpen. Wilt u deze vragen invullen en omcirkelen wat bij u van toepassing is?

Naam: _____ **m/v**

Geboortedatum: / / .

Bent u allergisch voor antibiotica?	ja/nee, welke:.....
Tijdstip wanneer urine is opgevangenu.
Hoe lang buiten de koelkast gestaan? uur
Ochtendurine (1 ^e urine na opstaan)	ja/nee
Katheter	ja/nee
Gewassen plas	ja/nee

Reden urineonderzoek:

-U denkt een blaasontsteking te hebben?	ja/nee
-Herkent u de klachten van een eerdere blaasontsteking?	ja/nee
-U laat de urine controleren na een kuur?	ja/nee
-U wilt onderzoek naar een geslachtsziekte?	ja/nee

Klachten:

-Heeft u pijn of een branderig gevoel bij het plassen?	ja/nee
-Moet u vaak of kleine beetjes plassen?	ja/nee
-Hoe lang heeft u klachten?
-Heeft u koorts?	ja/nee
-Zo ja, wat is de gemeten temperatuur?
-Voelt u zich ziek?	ja/nee
-Heeft u pijn in de onderbuik?	ja/nee
-Heeft u pijn in de rug?	ja/nee
-Heeft u pijn in de zij?	ja/nee
-Bent u verward?	ja/nee
-Heeft u ongewild urineverlies?	ja/nee
-Zo ja, wilt u hiervoor een afspraak maken?	ja/nee

Als u een vrouw bent:

-Heeft u vaginale klachten of niet normale afscheiding	ja/nee
-Menstrueert u nu?	ja/nee
-Het afgelopen jaar vaker dan 3x een urineweginfectie gehad?	ja/nee
-Bent u zwanger?	
-Zo ja, aantal weken:weken
-Zo ja, heeft u harde buiken?	ja/nee
-Geeft u borstvoeding?	ja/nee

Als u een man bent:

-Heeft u afscheiding uit uw penis?	ja/nee
------------------------------------	--------

Vragen voor kinderen:

-Manier van opvangen	clean catch / plaszakje
-Gewicht:kg	