

## Vragenlijst urineweginfectie (blaasontsteking)

Plas de eerste ochtendurine in een schoon potje dat u goed kunt dicht doen.  
Bewaar het potje in de koelkast totdat u het afgeeft in de praktijk.  
Zet uw naam en geboortedatum op het potje en vul dit formulier in.

Naam: .....  
Geboortedatum: .....  
Klachten sinds: .....

### Wat zijn uw klachten? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Pijn of branderig gevoel tijdens het plassen
- Vaker plassen dan normaal
- Pijn in de buik, zij of de bilnaad
- Koliëkpijn (=pijn die komt in aanvallen)
- Koorts ( >38 graden)
- Algeheel ziek zijn/ delier of verward
- Heeft u een veranderd ontlastingspatroon
- Geen klachten

### Wat is de reden voor urineonderzoek? (één antwoord mogelijk)

- Klachten die mogelijk wijzen op blaasontsteking
- Herkenning van klachten van eerder bewezen blaasontsteking
- Controle na een antibioticakuur
- Onderzoek i.v.m. (verdenking) nierstenen
- Andere reden voor urineonderzoek: .....

### Mannelijke patiënten

Heeft u afscheiding uit de penis? Ja/Nee

### Vrouwelijke patiënten

Menstrueert u op dit moment Ja/Nee  
Bent u zwanger Ja/Nee  
Geeft u borstvoeding Ja/Nee  
Heeft u vaginale jeuk / afscheiding Ja/Nee  
Ongewild urine verlies Ja/Nee

### Aanvullende vragen

Heeft u een blaaskatheter Ja/Nee  
Heeft u ooit nierstenen gehad Ja/Nee  
Heeft u (een aangeboren) afwijking aan de nieren Ja/Nee  
Gebruikt u cytostatica / een biological Ja/Nee  
Heeft u diabetes (suikerziekte) Ja/Nee  
Is er sprake van allergie of overgevoeligheid voor antibiotica Ja/Nee  
    Zo ja welke?.....  
Bent u al behandeld met een antibiotica kuur voor blaasontsteking? Ja/Nee  
Is er een kans dat u een seksueel overdraagbare aandoening (SOA) heeft Ja/Nee  
Gebruikt u drugs (met name Ketamine) Ja/Nee  
    Zo ja welke?.....

**Geeft u toestemming voor evt. kweek (gaat van uw eigen risico af) Ja/Nee**

**Geeft u toestemming om de uitslag door te geven via Mijn gezondheid.net? Ja/ Nee**