

## VRAGENLIJST URINEWEGINFECTIES

Invullen door **GASTVROUW**

Naamsticker patiënt	Datum: ..... Tel.nr.: ..... Heeft de urine > 4u in de blaas gezeten: ja / nee Heeft u de urine bewaard in de koelkast: ja / nee Hoe laat ving u de urine op: .....uur Hoeveel dagen klachten:.....dgn ( <b>ass &gt; S-regel</b> ) Voor kind <12jr, gewicht:.....kg ( <b>ass &gt; S-regel</b> )
---------------------	--

Invullen door **PATIENT**

Wat zijn de klachten?	Pijn of branderig gevoel bij plassen:	ja / nee
	Vaker plassen dan normaal:	ja / nee
	Loze aandrang:	ja / nee
	Pijn in de buik / in de zij / bilnaad ( <i>doorstrepen</i> ):	ja / nee
	U plast bloed (geen menstruatiebloed):	ja / nee
	Koliekpijn / -aanval ( <i>doorstrepen</i> ):	ja / nee
	Koorts (boven 38°):	ja / nee
	Algeheel ziek zijn / delier of verward ( <i>doorstrepen</i> )	ja / nee
	Bij JA, graag toelichten:.....	
	Herkent klachten van eerder bewezen urineweginfectie:	ja / nee
	Geen klachten:	ja / nee
Andere klachten:	ja / nee	
Wat is de reden voor urine-onderzoek?	Klachten die mogelijk wijzen op een urineweginfectie:	ja / nee
	Herkenning van klachten van eerder bewezen urineweginfectie:	ja / nee
	Controle na een antibiotica kuur:	ja / nee
	Onderzoek i.v.m. verdenking nierstenen:	ja / nee
	Andere reden voor urineonderzoek:	ja / nee
Bij JA, graag toelichten:.....		
Aanvullende vragen	Heeft u een blaascatheter:	ja / nee
	Gebruikt u cytostatica (medicatie die werkt als kankercellen-remmer):	ja / nee
	Gebruikt u biological (medicatie voor chronische auto-immuunziekte):	ja / nee
	Is er sprake van allergie/overgevoeligheden voor antibioticum volgens u	ja / nee / onduidelijk
	Is er een kans dat u een SOA heeft?	ja / nee
<b>Vrouwelijke patiënten</b>		
	Menstrueert u op dit moment?	ja / nee
	Bent u zwanger?	ja / nee
	Geeft u borstvoeding?	ja / nee
	Heeft u vaginale jeuk / afscheiding?	ja / nee
<b>Mannelijke patiënten</b>		
	Heeft u afscheiding uit de penis?	ja / nee
<b>Toestemming</b>		
	Geeft u toestemming voor een eventuele kweek in het ziekenhuis? De kosten gaan van uw eigen risico af	ja / nee

Invullen door: **ASSISTENTE**

Urine Stick	NITR..... LEUC..... ERY..... HEMO..... EIWIT..... PH..... GLU..... HCG.....	
	Indien KETONEN aanwezig: de uitslag in de <b>O-regel</b> zetten	
Dipslide	positief / negatief	