

VERMOEDEN URINEWEGINFECTIE

NAAM	
GEBOORTEDATUM	
TELEFOONNUMMER	
DATUM INLEVEREN	

1. Klachten passend bij blaasontsteking:

Duur van de klachten

(omcirkel het juiste antwoord)

1a. Pijnlijk of branderig met plassen	ja	nee
1b. Vaker plassen	ja	nee
1c. Gevoel te moeten plassen zonder dat er iets komt	ja	nee

Bloed in de urine	ja	nee
Pijn in de onderbuik	ja	nee
Pijn in de rug	ja	nee
Eerder vergelijkbare klachten gehad	ja	nee
Is er kans op een geslachtsziekte?	ja	nee
Vrouw: veranderde/nieuwe vaginale afscheiding	ja	nee
Vrouw: aan het menstrueren?	ja	nee

Welke behandeling:

2. Andere klachten:

Koorts, zo ja hoe hoog?

Rillingen

Algemeen ziekzijn

Pijn flank

Pijn elders, zo ja waar:

ja	nee	Indien ja, temperatuur:
ja	nee	
ja	nee	
ja	nee	
ja	nee	waar:

3. Bijkomend:

Man

Leeftijd onder de 12 jaar

Vrouw: zwanger?

Afwijkingen nieren / urinewegen

Diabetes

Blaascatheter

Prednison/chemotherapie/metotrexaat (recent)

ja	nee	
ja	nee	
ja	nee	Indien ja, hoe lang?
ja	nee	aandoening:
ja	nee	
ja	nee	

Voor assistente:

Aangenomen door:

Onderzocht door: