

## Vragenlijst urinewegklachten.

Naam :		
Geboortedatum:	Telefoonnummer:	
Hoe lang bestaan de klachten ?		
Ik ben een man	Nee	Ja
Het doet pijn/ brandt als ik plas	Nee	Ja
Ik moet vaak kleine beetje plassen	Nee	Ja
Ik herken de klachten van een eerdere blaasontsteking	Nee	Ja
Ik heb koorts	Nee	Ja
Ik heb pijn in de zij	Nee	Ja
Ik heb minder dan 1 maand geleden ook deze klachten gehad	Nee	Ja
Ik ben diabeet	Nee	Ja
Ik ben zwanger .....weken	Nee	Ja
Ik geef borstvoeding	Nee	Ja
Ik ben jonger dan 12 jaar oud, zo ja gewicht .....kg	Nee	Ja
Ik heb een nierziekte of nierziekte gehad	Nee	Ja
Ik heb vaker dan 3x per jaar een blaasontsteking	Nee	Ja
Ik ben allergisch voor bepaalde antibiotica. Namelijk deze: .....	Nee	Ja
Ik heb deze week mijn menstruatie	Nee	Ja

**Door patiënt in te vullen :**

**Door assistente in te vullen :**

*Stickuitslag:*

*Actie :*

- Dipslide*
  - Kweek*
  - Controle na de kuur : Nee/Stick/ dipslide*
  -
- 
- Nitrofurantoin 100 mg      2x1    10 st*
  - Trimetoprim 300 mg      1x1    3st*
  - Monuril 3000 mg      1x1    1st*
  - Amoxidrank      3xdaags op gewicht Gedurende 1 wk*
  - Augmentin 500/125      3xd    21 st*
  - Ciproxin 500      2xd    14 st*