

# Urologische vragenlijst



[www.urologischcentrum.be](http://www.urologischcentrum.be)

# Urologische vragenlijst

Naam:

Leeftijd:

Geslacht:

Datum:

Is er een systemische ziekte en zo ja welke?

Gewicht:

BMI:

Bladderscan:

Neurologische en mentale status:

Faecale impactie?

Mobiliteit:

Visus:

Medicatie:

Operaties:

Bestraling:

1. Hoelang heeft u al urineverlies?
2. Heeft het urineverlies een belangrijke invloed op uw leven?
3. Moet u opvangmateriaal gebruiken omwille van uw urineverlies?
4. Zo ja, hoeveel verbanden verbruikt u per dag?
5. Is uw urineverlies begonnen tijdens een zwangerschap of na een bevalling?
6. Van hoeveel kinderen bent u bevallen?
7. Voor hoeveel kinderen gebeurde de geboorte via vaginale weg?
8. Heeft men de forceps gebruikt tijdens de bevalling?
9. Hoeveel was het geboortegewicht van de zwaarste baby?
10. Bent u in de menopauze?
11. Werd het urineverlies erger tijdens de menopauze?
12. Neemt u oestrogenen tijdens de menopauze?
13. Had u urinaire problemen als kind en zo ja welke?
14. Is uw urineverlies zo erg dat u chirurgie zou overwegen om het probleem te verhelpen?

15. Wanneer u reeds een blaasoperatie heeft gehad, gebeurde deze via vaginale of via abdominale weg?
16. Was de operatie een oplossing voor het probleem?
17. Heeft de operatie voor een periode de problemen opgelost en hoelang was die periode?
18. Maakte de operatie helemaal geen verschil uit?
19. Had u in het verleden ooit een sonde nodig omdat u niet kon plassen?
20. Heeft men ooit het plaskanaal gedilateerd?
21. Heeft de dilatatie u geholpen?
22. Heeft u één van volgende problemen: urineweginfectie, interstitiële cystitis, constipatie, rugproblemen, chronische hoest, MS, TBC, diverticulitis, depressie, tumor, hersenletsel, artritis, CVA, diabetes?
23. Had u recent een ziekte of verwonding/ongeval?
24. Welke?
25. Hoeveel glazen drinkt u per dag?

26. Heeft u dikwijls een sterke aandrang om te gaan plassen?
27. Hoeveel keer per nacht staat u op om te plassen?
28. Bent u soms te laat bij het toilet?
29. Gaat u meer dan 8 keer per 24 uur gaan plassen?
30. Wordt het urineverlies vooraf gegaan door een aandrang?
31. Ervaart u soms een hevige aandrang om te plassen zelfs wanneer u blaas niet vol is?
32. Veroorzaakt het zien, horen of voelen van water ongewild urineverlies?
33. Heeft u urineverlies tijdens geslachtsgemeenschap?
34. Wanneer u de aandrang voelt om te plassen en de urine begint te lopen, kunt u dit verlies dan onder controle brengen?
35. Kunt u de plas onderbreken wanneer u aan het plassen bent?
36. Kunt u de urinelozing uitstellen?
37. Wanneer u aandrangsincontinentie ervaart, zijn dit dan kleine, matige of grote hoeveelheden?
38. Verliest u urine tijdens het hoesten, niezen of lachen?

39. Zo ja, welke is uw positie tijdens het urineverlies?  
Staand - liggend - zittend?
40. Zijn er grote of kleine hoeveelheden urineverlies tijdens het hoesten?
41. Heeft u urineverlies tijdens fysieke activiteit (heffen, springen, ...)?
42. Ervaart u urineverlies tijdens het plots opstaan?
43. Gebeurt het soms dat u urineverlies heeft zonder dat u het weet?
44. Ervaart u soms nadruppelen?
45. Is het al gebeurd dat u pas beseft dat u urineverlies heeft gehad omdat u ziet dat u nat bent?
46. Is uw urineverlies een continu druppelen van urine?
47. Bent u 's nachts incontinent?
48. Draagt u 's nachts incontinentiemateriaal?
49. Is het incontinentiemateriaal 's morgens nat?

50. Ervaart u problemen bij de start van de urinelozing?
51. Is de straal zwakker of anders?
52. Druppelt de urine in plaats van een urinestraal?
53. Duurt het lang om de blaas te ledigen?
54. Moet u om te starten soms meepersen?
55. Heeft soms u het gevoel dat uw blaas niet leeg is na de urinelozing?
56. Ervaart u dat het starten met de plas gemakkelijker verloopt in de voormiddag?
57. Heeft u een branderig gevoel tijdens het plassen?
58. Heeft u dikwijls een sterke, plotse aandrang om te urineren?
59. Ervaart u pijn tijdens het urineren?
60. Urineert u meer dan 8 keer per 24 uur?
61. Heeft u urgency of frequency na geslachtsgemeenschap?
62. Heeft u bloed bij de urine?
63. Is het pijnlijk op het einde van de urinelozing?
64. Heeft u blaaspijn tijdens of na de geslachtsgemeenschap?

65. Om de hoeveel tijd heeft u stoelgang?
66. Moet u hard persen tijdens de stoelgang?
67. Heeft u het gevoel dat u soms de darm niet volledig leegt?
68. Helpt u soms met de vingers duwen om de stoelgang te evacueren?
69. Moet u soms manueel de stoelgang verwijderen?
70. Gebruikt u laxativa of andere natuurlijke middelen voor een goede stoelgang en zo ja welke?
71. Heeft u ongecontroleerd windverlies?
72. Kunt u diarree onder controle houden?
73. Had u ooit ongewild stoelgangverlies?
74. Bevuild u uw kleren met stoelgang tussen de normale stoelgangsperioden?
75. Hoeveel keer gebeurt dit?
76. Herkent u of de afdalende bolus stoelgang (vast of diarree) of gas is?
77. Hoeveel maal per dag heeft u stoelgang?



78. Heeft u een prolaps ter hoogte van de vagina?
79. Hoe groot is de prolaps?
80. Hoe lang heeft u dit al?
81. Wordt het steeds erger?
82. Gaat het samen met pijn of ongemakken tijdens het zitten, wandelen?
83. Gebruikt u een pessarium en zo ja, hoe lang al?
84. Hoe vaak vernieuw uw dokter het pessarium?
85. Gebruikt u hierbij crème?
86. Heeft u al chirurgie ondergaan voor uw prolaps (vaginaal, abdominaal)?
87. Was de operatie succesvol?
88. Hoe lang was de operatie met goed resultaat?



## **Diensthoofd-uroloog**

Dr. Peter Van Oyen

## **Urologen**

Dr. Jo Ampe

Dr. Christophe Ghysel

Dr. Bart Kimpe

Dr. Ludo Vanden Bussche

Dr. Harm Arentsen

## **Nurse Specialist**

Dhr. Luc De Laere

Tel: 050 45 31 52

## **Expertverpleegkundigen**

Mevr. Sophie Vantieghem

Tel: 050 45 28 41

Dhr. Thijs Develter

Tel: 050 45 97 88

Mevr. Veronique Viaene

Tel: 050 36 51 34

Mevr. Stephanie Lannoo

Tel: 050 36 51 39

## **Secretariaat Campus De Mouterie Damse Vaart Zuid 3 te 8310 Sint-Kruis**

Tel: 050 37 22 33

Fax: 050 27 04 66

[secretariaat@urologischcentrum.be](mailto:secretariaat@urologischcentrum.be)

## **Secretariaat Campus AZ Sint-Jan AV**

Tel: 050 45 25 30

Fax: 050 45 25 29

[urologie@azsintjan.be](mailto:urologie@azsintjan.be)

## **Secretariaat Campus AZ Sint-Lucas**

Tel: 050 36 51 12

Fax: 050 36 51 23

[secretariaat.urologie@stlucas.be](mailto:secretariaat.urologie@stlucas.be)