



5.4.6. W23

Onderzoek Urine

PMX 3U/UWI

Naam:.....

Geb.datum:-....-.....

Datum:-....- 2017

Reden? klachten na-controle micro-albuminurie zwangerschapstest
eerste ochtend urine? nee ja 'gewassen' plas? nee ja catheter urine? nee ja

- Wanneer zijn de klachten begonnen?
- Heeft u **koorts** boven 38gr ? nee ja ??
- Heeft u de laatste 3 maanden een kuur gehad? nee ja,nl.....
- Heeft u **eerder** urinewegklachten gehad? nee ja
- Lijken de klachten van nu daar weer op? nee ja
- Heeft u **vaginale klachten?** [afscheiding/jeuk] nee afsch jeuk
- Heeft u pijn bij/na het plassen? nee bij na
- Heeft u pijn in uw buik/flank? nee buik flank
- Uitstraling naar rug/onderbuik/genitaalstreek? nee rug buik genitaal
- Is er **moeizame ontlasting?** nee ja
- Heeft u nog andere klachten? nee ja,namelijk:
- Bent u **zwanger?** nee ja, uitgerekend:

Uitslag Urinestick:	Neg.	Pos.
Leucocyten		
erythrocyten		
nitriet		
albumine		
glucose		

- Kweek maken **nee** ja met kopie aan.....
- Sediment maken **nee** ja
- Recept: nee als vorige anders:

[03 MED\03.U UROlogie\UWI](#)

[Urineweginfecties | NHG](#)

Invullen bij zwangerschapstest: datum laatste menstruatie:

Uitslag Zwangerschapstest: pos. neg.