



Mictie-anamnese bij MS

Urologische screening bij mensen met Multiple Sclerose

1. Heeft u gedurende de afgelopen 4 weken de controle over uw blaas verloren of een 'ongelukje' gehad?
 - Nee
 - Slechts 1 keer
 - 2 tot 4 keer
 - Vaker dan 1 keer per week, maar niet dagelijks
 - Dagelijks

2. Heeft u gedurende de afgelopen 4 weken **bijna** de controle over uw blaas verloren of **bijna** een 'ongelukje' gehad?
 - Nee
 - Slechts 1 keer
 - 2 tot 4 keer
 - Vaker dan 1 keer per week, maar niet dagelijks
 - Dagelijks

3. Werden gedurende de afgelopen 4 weken uw dagelijkse activiteiten beïnvloed door blaasproblemen?
 - Nee
 - Slechts 1 keer
 - 2 tot 4 keer
 - Vaker dan 1 keer per week, maar niet dagelijks
 - Dagelijks

4a. In welke mate hebben blaasproblemen u in de afgelopen 4 weken beperkingen opgeleverd ten aanzien van uw dagelijks leven? (omcirkel het meest passende cijfer)

Helemaal niet								In ernstige mate	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4b. Heeft u deze beperkingen ook als een probleem ervaren?

Helemaal niet								In ernstige mate	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5a. Heeft u klachten over uw blaasfunctie?

- Nee
- Ja, mijn belangrijkste klacht is:
-
-

5b. Wat heeft u zelf al aan het probleem gedaan?

.....

.....

.....

6. Hoe vaak plast u overdag?

- Minder dan 5 keer
- 5 tot 10 keer
- Vaker dan 10 keer

7. Hoe vaak wordt u 's nachts wakker om te plassen?

- Nooit
- Meestal 1 keer
- Meestal meerdere keren

8. Verliest u urine als u hoest, niest of lacht?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig

9. Ervaart u wel eens een sterke aandrang om te plassen die er soms toe leidt dat u per ongeluk urine verliest?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig

10. Heeft u het gevoel dat u goed kunt uitplassen, zodat de blaas leeg is?

- Ja, altijd
- Soms niet
- Meestal niet
- Nooit
- Weet ik niet

11. Heeft u moeite om met het plassen te beginnen?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Bijna altijd

12a. Maakt u gebruik van incontinentiemateriaal?

- Nee (ga naar vraag 13)
- Ja

12b. Van welk materiaal maakt u gebruik?

- Absorberend materiaal
- Afvoerend materiaal, namelijk: Externe katheter
 Zelfkatheteriseren
 Verblijfskatheter / suprapubische katheter

12c. Hoeveel materiaal gebruikt / hoe vaak katheteriseert u per dag?

.....

13a. Heeft u onlangs een blaas- of nierbekkenontsteking gehad?

- Nee (ga naar vraag 14)
- Ja

13b. Heeft u vaker zo'n ontsteking gehad, en wanneer was dit voor het laatst?

.....
.....
.....

14. Ervaart u pijn of ongemak bij het plassen?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Altijd

15. Heeft u ooit bloed in de urine aangetroffen?

- Nee
- Ja

16. Welke medicijnen gebruikt u momenteel?

naam medicijn	dosering per keer (mg)	hoe vaak per dag

17a. Bent u ooit onderzocht door een uroloog of gynaecoloog?

- Nee (ga naar vraag 18)
- Ja

17b. Welke onderzoeken hebben toen plaatsgevonden?

.....
.....

18. (Bij vrouwen) Hoe vaak bent u op natuurlijke wijze bevallen? keer

19a. Bent u ooit aan de buik geopereerd?

- Nee (ga naar vraag 20)
- Ja

