

CHECKLIST BLAAS

Markeer a.u.b. bij elke vraag de optie waarvan u denkt dat deze het beste uw blaassymptoom omschrijft.

Hoe vaak gedurende de dag voelt u een plotselinge drang om te plassen? Nooit Soms Vaak Altijd

Hoe sterk was het gevoel tijdens de plotse aandrang om te plassen? Helemaal niet sterk Best sterk Sterk Erg sterk

Hoe vaak heeft u last van ongewild urineverlies? Dagelijks Een paar keer per week Zelden Nooit

Heeft u last van hesitatie (problemen bij het opstarten van het plassen), zelfs als u aandrang heeft om te plassen? Ja Nee

Heeft u het gevoel dat uw blaas leeg is na het plassen? Ja Nee

Hoe vaak per dag plast u? 0-3 keer 4-6 keer 7-11 keer 12 keer of meer

Hoe vaak wordt u 's nachts wakker om te plassen? 0-1 keer 2-3 keer 4-5 keer 6 keer of meer

In hoeverre beïnvloeden uw blaasproblemen sociale activiteiten met uw familie en vrienden? Helemaal niet Minimaal Gemiddeld Heel erg

Hoe beïnvloeden uw blaasproblemen de mogelijkheid om buitenshuis te werken? Helemaal niet Minimaal Gemiddeld Heel erg

Gebruikt u medicatie die uw blaasfunctie of urineproductie beïnvloeden? Ja Nee

Indien ja, specificeer:

.....

.....

**Opgesteld in samenwerking met de neurologie- en urologiekliniek van het Uddevalla ziekenhuis.
(+/- 85 km ten noorden van Göteborg, Zweden)**

Mag alleen gebruikt worden als basis voor een gesprek tussen zorgverlener en patiënt. Het mag niet gezien worden als een beoordelings- of classificeringsformulier.
WELLSPECT does not waive any right to its trademarks by not using the symbols ® or ™.

CHECKLIST DARM

Markeer a.u.b. bij elke vraag de optie waarvan u denkt dat deze het beste uw darmsymptoom omschrijft.

Hoe vaak per week gaat u naar het toilet voor stoelgang?

- Een paar keer per dag
 Dagelijks
 3 keer per week
 Minder dan 3 keer per week

Heeft u wel eens darmongelukjes?

- Ja
 Nee

Heeft u last van constipatie?

- Ja
 Nee

Gebruikt u medicatie, speciale voeding of een dieet om uw darmklachten te behandelen?

- Ja
 Nee

Indien ja, specificeer:

.....

.....

In hoeverre beïnvloeden uw darmproblemen sociale activiteiten met uw familie en vrienden?

- Helemaal niet
 Minimaal
 Gemiddeld
 Heel erg

Hoe beïnvloeden uw darmproblemen de mogelijkheid om buitenshuis te werken?

- Helemaal niet
 Minimaal
 Gemiddeld
 Heel erg

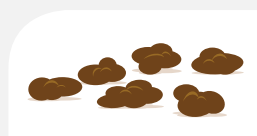
Consistentie van ontlasting volgens de Bristol Stool Chart

Type 1.



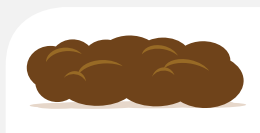
Harde, losse keutels, als noten

Type 5.



Zachte stoelgang met duidelijke scherpe contouren

Type 2.



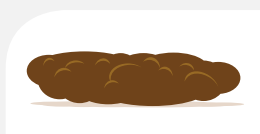
Samengekleefde keutels

Type 6.



Zachte tot zeer zachte stoelgang met onduidelijke contouren

Type 3.



Worstvormige stoelgang, brokkelig van structuur

Type 7.



Waterige stoelgang, geen structuur. Geheel vloeibaar

Type 4.



Worstvormige stoelgang, zacht en glad van structuur

Opgesteld in samenwerking met de neurologie- en urologiekliniek van het Uddevalla ziekenhuis. (+/- 85 km ten noorden van Göteborg, Zweden)

Mag alleen gebruikt worden als basis voor een gesprek tussen zorgverlener en patiënt. Het mag niet gezien worden als een beoordelings- of classificeringsformulier. WELLSPECT does not waive any right to its trademarks by not using the symbols ® or ™.