

MS blaas-check

Om te beoordelen of u problemen met uw blaas heeft, beantwoordt u deze vragen op een manier die het best uw situatie beschrijft. Er zijn geen goede of foute antwoorden en als u twijfelt, geef dan uw antwoord aan als 'Ik weet het niet':

		Ja	Nee	Ik weet het niet/Niet van toepassing	
1	Heeft het aantal keren dat u per dag moet plassen invloed op uw dagelijkse leven?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Moet u normaal 's nachts meer dan één keer opstaan om te plassen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Heeft u vaak de drang om snel naar het toilet te gaan om te plassen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Heeft u in de afgelopen zes maanden last gehad van urineverlies omdat u nodig moest plassen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Heeft u last van urineverlies tijdens lichamelijk inspanning (bijv. lopen, hoesten, niezen of bij het rechtstaan)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Heeft u moeite om te beginnen met plassen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Heeft u een zwakke straal wanneer u plast?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Moet u kort nadat u heeft geplast nog een keer plassen, d.w.z. 'dubbel plassen'?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Heeft u in de afgelopen zes maanden antibiotica genomen voor een blaasontsteking?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heeft u een van bovenstaande vragen met 'Ja' beantwoord en heeft u het gevoel dat het uw leven beïnvloedt? Overweeg dan uw blaassymptomen met uw arts of verpleegkundige te bespreken voor hulp bij de behandeling hiervan.