

Anamneselijst man

Nummer: _____

1. Geboorte datum:/..../.....
2. Intake datum:/..../.....
3. Indicatie:
4. Wat zijn uw klachten? Specifieke omschrijving patiënt;

5. Oorzaak:
 - a. TUR-P/open prostatectomie
 - b. radicale prostatectomie
 - c. aangeboren
 - d. ongeluk/trauma
 - e. urologische operatie
 - f. chirurgische operatie
 - g. ziekte
 - h. onbekend
6. Duur van de klachten:
 - a. minder dan een half jaar
 - b. 6-12 maanden
 - c. 1 tot 2 jaar
 - d. langer dan 2 jaar

Domein algehele gezondheid

7. Hoe zou u uw algehele gezondheid willen omschrijven?
 - a. uitstekend
 - b. zeer goed
 - c. goed
 - d. matig
 - e. slecht

8.
 - a. lengte in cm:
 - b. gewicht in kg:

9. Werkt u?
 - a. fulltime
 - b. parttime
 - c. huisman
 - d. WAO, ZW
 - e. student
 - f. pensioen
 - g. VUT
 - h. WW

10. Welk werk doet u?
11. Hoe woont u?
 - a. zelfstandig
 - b. aanleunwoning
 - c. verzorgingstehuis
 - d. ouders
 - e. begeleid wonen
12. Heeft u een partner?
 - a. ja, mannelijk
 - b. ja, vrouwelijk
 - c. nee
13. Rookt u?
 - a. ja
 - b. nee
14. Zo ja, hoeveel jaren rookt u?.....
 - a. Hoeveel sigaretten gemiddeld per dag?
 - b. Hoeveel sigaren gemiddeld per dag?
 - c. Hoeveel pijp gemiddeld per dag?
 - d. n.v.t.
15. Zo nee, heeft u gerookt?
 - a. ja
 - b. nee
16. Zo ja, wanneer bent u gestopt?.....
 - a. Hoeveel sigaretten heeft u gemiddeld per dag gerookt?
 - b. Hoeveel sigaren heeft u gemiddeld per dag gerookt?
 - c. Hoeveel pijp heeft u gemiddeld per dag gerookt?
 - d. n.v.t.
17. Is het stoppen met roken van invloed geweest op uw klachten?
 - a. ja
 - b. nee
 - c. n.v.t.
18. Zo ja, in welke zin?
19. Drinkt u alcohol?
 - a. ja
 - b. nee
20. Zo ja, hoeveel glazen gemiddeld per dag door de week?
21. Hoeveel glazen gemiddeld per weekend?
22. Hoeveel kopjes/bekers koffie drinkt u gemiddeld per dag?

23. Hoeveel glazen cola drinkt u gemiddeld per dag?
24. Bent u nog bij andere specialisten onder behandeling? ja nee
Zo ja, welke?
- cardioloog
 - endocrinoloog
 - oncoloog
 - algemeen internist
 - chirurg
 - uroloog
 - longarts
 - anders nl:
25. Heeft u suikerziekte? ja nee
26. Komt dit in de familie voor? ja nee
27. Heeft u hartklachten? ja nee
a. zo ja, wat voor?
28. Zijn er problemen met de bloedvaten? ja nee
a. zo ja, wat voor?
29. Heeft u momenteel rugklachten? ja nee
30. Heeft u last van uw longen? ja nee
31. Heeft u een andere aandoening? ja nee
a. zo ja, wat voor?
32. Gebruikt u medicijnen?
- ja, voor longen. Welke?
 - ja, voor hart. Welke?
 - ja, voor blaasklachten. Welke?
 - ja, voor ontlasting. Welke?
 - ja, antidepressiva. Welke?
 - ja, pijnstilling. Welke?
 - ja, erectiepillen. Welke?
 - anders, nl:
 - nee
33. Welke operaties heeft u tot op heden ondergaan?
- urologisch, nl:
 - chirurgisch, nl:
 - geen
34. Bent u besneden?
- ja
 - nee

35. Eet u regelmatig?
 a. ja
 b. nee
36. Eet u vezelrijk?
 a. ja
 b. nee
37. Hoeveel vocht drinkt u gemiddeld per dag?
 a. minder dan 1 liter per dag
 b. 1 tot 1,5 liter per dag
 c. 1,5 tot 2 liter per dag
 d. meer dan 2 liter per dag
38. Bent u lichamelijke actief, zoals fietsen, wandelen, tuinieren, sporten?
 a. nooit
 b. ja, dagelijks een ½ uur of meer
 c. ja, 2 - 4 x per week
 d. ja, wekelijks
 e. onregelmatig

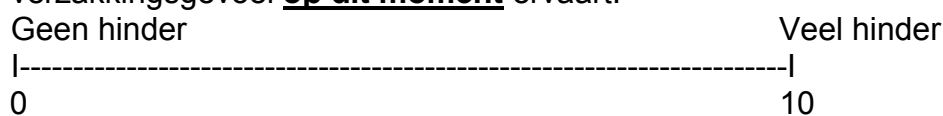
Domein verzakkingsgevoel

39. Heeft u het gevoel dat er slijmvlies of ander weefsel uit de anus komt spontaan, bij lopen, bij ontlasting?
 a. nooit
 b. zelden
 c. soms
 d. regelmatig
 e. altijd

Domein QoI

40. Hoe erg wordt u door uw verzakkingsgevoel beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
 a. nooit
 b. zelden
 c. soms
 d. regelmatig
 e. altijd
 f. anders, nl:
 g. n.v.t

41. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot uw verzakkingsgevoel **op dit moment** ervaart.



Domein mictie verloop

42. Hoe vaak gaat u overdag gemiddeld naar het toilet om te plassen?
- a. 2 - 4 x per dag
 - b. 5 - 7 x per dag
 - c. 8 - 10 x per dag
 - d. meer dan 10 x per dag
43. Hoe vaak gaat u 's-nachts gemiddeld naar het toilet om te plassen?
- a. nooit
 - b. 1 - 2 x per nacht
 - c. 3 - 4 x per nacht
 - d. meer dan 4 x per nacht
44. Heeft u aandrang om te plassen?
- a. ja
 - b. nee
45. Zo nee, wanneer plast u dan?
46. Hoe vaak heeft u aandrang om te plassen?
- a. continue
 - b. ieder half uur
 - c. ieder uur
 - d. 2 - 4 uur
 - e. langer
47. Heeft u meer aandrang:
- | | | |
|---------------------------|----|-----|
| a. bij koude | ja | nee |
| b. als er een kraan loopt | ja | nee |
| c. bij nervositeit | ja | nee |
| d. onder de douche | ja | nee |
48. Kunt u de plas uitstellen als u rustig zit?
- | | | |
|------------------------|----|-----|
| a. direct rennen | ja | nee |
| b. paar minuten | ja | nee |
| c. goed onder controle | ja | nee |
| d. anders, nl: | | |
49. Kunt u de plas uitstellen als u bezig bent?
- | | | |
|------------------------|----|-----|
| a. direct rennen | ja | nee |
| b. paar minuten | ja | nee |
| c. goed onder controle | ja | nee |
| d. anders, nl: | | |
50. Hoe plast u?
- a. zittend
 - b. staand
 - c. thuis zittend, elders staand

51. Komt de plas?
a. spontaan
b. wachten
c. wisselend
d. anders, nl:
52. Komt de plas in een keer?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
53. Komt de plas in beetjes?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
54. Wilt u dat?
a. ja
b. nee
c. n.v.t.
55. Moet u persen als u plast?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
56. Hoe is de straal gewoonlijk?
a. meestal stevig
b. meestal zwak
c. meestal normaal
d. anders, nl:

Domein QoI

57. Hoe erg wordt u door uw plasklachten beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t.
58. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw plasklachten **op dit moment** ervaart.
- Geen hinder Veel hinder
- |-----|
- 0 10

Domein verlies van urine

59. Verliest u wel eens urine?
- ja
 - nee
60. Hoe vaak komt het verlies van urine voor?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
61. Hoeveel urine verliest u?
- druppels
 - scheutje
 - hele blaasinhoud
 - anders, nl:
 - n.v.t.
62. Verliest u overdag of 's-nachts urine?
- alleen overdag
 - alleen 's-nachts
 - dag en nacht
 - n.v.t.

63. Wanneer komt het verlies van urine voor?
- | | | |
|-----------------------------------------------------------|----|--------|
| a. bij hoesten, niezen, persen, lachen, wandelen, sporten | ja | nee |
| b. bij opstaan uit stoel, traplopen | | ja nee |
| c. bij bukken, tillen | | ja nee |
| d. bij omdraaien in bed | | ja nee |
| e. bij opstaan uit bed | | ja nee |
| f. bij aandrang | | ja nee |
| g. n.v.t. | | |
64. Heeft u meer verlies:
- | | | |
|---------------------------|----|-----|
| a. bij koude | ja | nee |
| b. als er een kraan loopt | ja | nee |
| c. bij nervositeit | ja | nee |
| d. onder de douche | ja | nee |
| e. n.v.t. | | |

Domein QoL

65. Hoe erg wordt u door het verlies van urine beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t.
66. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot het urineverlies **op dit moment** ervaart.
- | | |
|-------------|-------------|
| Geen hinder | Veel hinder |
| ----- | |
| 0 | 10 |

Domein obstructieve mictie

67. Heeft u het gevoel dat de blaas na het plassen helemaal leeg is?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
68. Heeft u buikpijn in de blaasregio?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

69. Is het plassen zelf pijnlijk?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
70. Als u klaar bent met plassen en u staat op, druppelt u dan na?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
71. In hoeverre heeft u last van blaasontstekingen?
- a. nooit
 - b. alleen vroeger
 - c. minder dan 1 x per jaar
 - d. 1 x per jaar
 - e. 1 - 2 x per jaar
 - f. meer dan 2 x per jaar
72. Is er wel eens bloed bij de urine?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
73. Gebruikt u opvangmateriaal voor de urine?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
74. Hoe vaak moet u het opvangmateriaal verschonen?
- a. 1 x per dag
 - b. 2 x per dag
 - c. 3 x per dag
 - d. 4 x per dag
 - e. meer dan 4 x per dag
 - f. n.v.t.

75. Maakt u wel eens gebruik van een katheter?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - dagelijks
76. Heeft u als kind last gehad van bedplassen?
- nooit
 - tot 10e jaar
 - van 10e - tot 15e jaar
 - ouder dan 15 jaar

Domein QoL

77. Hoe erg wordt u door uw plasklachten beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t
78. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot het plassen **op dit moment** ervaart.
- Geen hinder Veel hinder
- |-----|
- 0 10

Domein defecatie verloop

79. Heeft u aandrang voor ontlasting als u naar het toilet gaat?
- ja
 - nee
 - soms
80. Zo nee, wanneer gaat u dan naar het toilet?
- bij aandrang
 - vast tijdstip
81. Komt er dan altijd wat?
- ja
 - nee
 - soms

82. Hoe vaak heeft u gemiddeld per week overdag ontlasting?
- a. 1 x per 2 weken
 - b. 1 x per week
 - c. 3 - 4 x per week
 - d. 1 - 2 x per dag
 - e. meerdere keren per dag
 - f. anders, nl:
83. Heeft u 's-nachts wel eens ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
84. Wat is de samenstelling van de ontlasting?
- a. dun, waterig
 - b. brijig
 - c. zacht
 - d. hard
 - e. wisselend van samenstelling
 - f. anders, nl:
85. Voelt u de ontlasting naar buiten komen?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. tijdens iedere keer dat u naar de wc gaat
 - f. anders, nl:
86. Voelt u het verschil tussen een windje en ontlasting als dit komt?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
87. Heeft u helder rood bloedverlies tijdens de ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:

Domein verlies van ontlasting

88. Verliest u wel eens ontlasting?
a. ja
b. nee
89. Zo ja, hoe vaak komt het verlies van ontlasting voor?
a. minder dan 1 x per maand
b. 1 x per maand
c. 1 x per 2 weken
d. minder dan 1 x per week
e. 3 - 5 dagen per week
f. altijd
g. anders, nl:
h. n.v.t.
90. Verliest u overdag of 's-nachts ontlasting?
a. alleen overdag
b. alleen 's-nachts
c. dag en nacht
d. n.v.t.
91. Kunt u de aandrang voor ontlasting 15 minuten ophouden?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
92. Wanneer komt verlies van ontlasting voor?
- | | | |
|-----------------------------------------------------------|----|-----|
| a. bij hoesten, niezen, persen, lachen, wandelen, sporten | ja | nee |
| b. bij opstaan uit stoel, traplopen | ja | nee |
| c. bij bukken, tillen | ja | nee |
| d. bij omdraaien in bed | ja | nee |
| e. bij opstaan uit bed | ja | nee |
| f. bij aandrang | ja | nee |
| g. n.v.t. | | |
93. Voelt u, dat u ontlasting verliest?
a. ja
b. nee
c. soms
d. n.v.t.

94. Verliest u wel eens zonder aandrang ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
95. Verliest u wel eens vocht uit de anus?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
96. Heeft u een geïrriteerde huid rond uw anus?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
97. Heeft u jeuk rond de anus?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
98. Kunt u windjes goed tegenhouden?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
99. Heeft u slijm bij de ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:

100. Gebruikt u opvangmateriaal voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
101. Hoe vaak moet u het opvangmateriaal verschonen?
- 1 x per dag
 - 2 x per dag
 - 3 x per dag
 - 4 x per dag
 - meer dan 4 x per dag
 - n.v.t.
102. Gebruikt u medicijnen voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
103. Houdt u rekening met uw voeding voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

Domein QoL

104. Hoe erg wordt u door verlies van ontlasting beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t.
105. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot het verlies van ontlasting **op dit moment** ervaart.
- Geen hinder Veel hinder
- |-----|
- 0 10

Domein obstipatie

106. Als u naar het toilet gaat voor ontlasting, heeft u dan meer dan 15 minuten nodig om uw ontlasting kwijt te raken?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
107. Heeft u het gevoel dat de darm helemaal leeg is na de ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
108. Heeft u het gevoel dat de ontlasting in stukjes komt, meerdere keren achter elkaar?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
109. Moet u persen voor de ontlasting komt?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:

Domein QoL

110. Hoe erg wordt u door uw verstoppingsklachten beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
 - g. n.v.t.

111. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw verstoppingsklachten **op dit moment** ervaart.
- Geen hinder Veel hinder
- |-----|
- 0 10

Domein bekkenbodempijn

112. Heeft u pijn rond de anus na ontlasting?

a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:

113. Heeft u buikpijn tijdens de ontlasting?

a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:

114. Heeft u kramp rond de anus?

a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:

115. Heeft u pijn uitstralend in de testikels?

a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:

116. Heeft u pijn na ejaculatie?

a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:

117. Heeft u pijn aan het stuitje?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
118. Heeft u pijn bij de zitbeenknobbels?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

Domein QoL

119. Hoe erg wordt u door uw pijnklachten beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t.

120. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot de pijn **op dit moment** ervaart.



Domein seksueel functioneren t.b.v. fysiotherapie

121. Heeft u
- wel gemeenschap
 - geen gemeenschap
122. Geven eerder genoemde klachten problemen bij gemeenschap?
- ja
 - nee
 - anders, nl:
123. Zo ja, welke?
- | | | | |
|------------------------------------------|----|-----|--|
| a. urine verlies tijdens gemeenschap | ja | nee | |
| b. urineverlies tijdens orgasme | ja | nee | |
| c. ontlastingverlies tijdens gemeenschap | ja | nee | |
| d. pijn na ejaculatie | ja | nee | |
| e. n.v.t. | | | |

124. Heeft u nog zin om te vrijen? ja nee nvt
125. Komt dit door de klachten? ja nee nvt
126. Wilt u hulp voor uw seksuologische klachten? ja nee nvt

Domein erectiele disfunctie

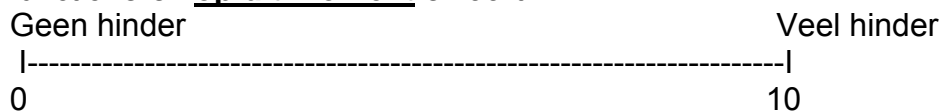
127. Hoe sterk zou u het vertrouwen noemen, dat u erin had een erectie te kunnen krijgen en te behouden?
- heel sterk
 - sterk
 - middelmatig
 - zwak
 - heel zwak of helemaal afwezig
128. Hoe vaak is het de **afgelopen 4 weken** voorgekomen dat, terwijl u een erectie had door seksuele stimulatie, uw penis stijf genoeg was om te penetreren (binnen te gaan)?
- geen seksuele activiteit
 - bijna nooit/nooit
 - een paar keer (veel minder vaak dan de helft van de tijd)
 - soms (ongeveer de helft van de tijd)
 - meestal (veel vaker dan de helft van de tijd)
 - bijna altijd/altijd
129. Hoe vaak kon u de **afgelopen 4 weken** tijdens de geslachtsgemeenschap, uw erectie behouden nadat u bij uw partner was gepenetreerd (binnengegaan)?
- geen geslachtsgemeenschap geprobeerd
 - bijna nooit/nooit
 - een paar keer (veel minder vaak dan de helft van de tijd)
 - soms (ongeveer de helft van de tijd)
 - meestal (veel vaker dan de helft van de tijd)
 - bijna altijd/altijd
130. Hoe moeilijk was het om de erectie te behouden tot het einde van de geslachtsgemeenschap?
- geen geslachtsgemeenschap geprobeerd
 - heel erg moeilijk
 - erg moeilijk
 - moeilijk
 - een beetje moeilijk
 - niet moeilijk

131. Hoe vaak was het bevredigend voor u wanneer u probeerde geslachtsgemeenschap te hebben?
- niet geprobeerd
 - bijna nooit of nooit
 - een paar keer (veel minder dan de helft van de tijd)
 - soms (ongeveer de helft van de tijd)
 - meestal (veel meer dan de helft van de tijd)
 - bijna altijd of altijd

Domein QoL

132. Hoe erg wordt u door uw klachten beperkt in uw seksueel functioneren?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
 - g. n.v.t.

133. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw klachten met betrekking tot uw seksueel functioneren **op dit moment** ervaart.



- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 134. Heeft u negatieve ervaringen in het verleden m.b.t. misbruik of mishandeling? | ja | nee |
| 135. Zo ja, heeft u daarvoor hulp gehad? | ja | nee |
| 136. Is dit verwerkt? | ja | nee |
| 137. Zo nee, wilt u daarvoor hulp? | ja | nee |