

Anamneselijst vrouw

Nummer: _____

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

5. Oorzaak:
 - a. partus
 - b. aangeboren
 - c. ongeluk/trauma
 - d. urologische operatie
 - e. chirurgische operatie
 - f. gynaecologische operatie
 - g. overgang
 - 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. huisvrouw
 - 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. 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. 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?
 a. cardioloog
 b. gynaecoloog
 c. endocrinoloog
 d. oncoloog
 e. algemeen internist
 f. chirurg
 g. uroloog
 h. longarts
 i. 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?
 a. ja, voor longen welke?
 b. ja, voor hart welke?
 c. ja, voor blaasklachten welke?
 d. ja, voor ontlasting welke?
 e. ja, antidepressiva welke?
 f. ja, pijnstilling welke?
 g. ja, anticonceptie welke?
 h. nee
33. Welke operaties heeft u tot op heden ondergaan?
 a. urologisch, nl:
 b. chirurgisch, nl:
 c. gynaecologisch, nl:
 d. geen
34. Eet u regelmatig?
 a. ja
 b. nee

35. Eet u vezelrijk?
a. ja
b. nee
36. 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
37. Bent u lichamelijk 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
38. Bent u momenteel zwanger?
a. ja
b. nee
c. n.v.t
39. Is er een kinderwens?
a. ja
b. nee
c. n.v.t
40. Hoeveel zwangerschappen zijn er geweest?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4 of meer
e. geen
f. n.v.t.
41. Hoeveel bevallingen zonder keizersnede?
42. Hoeveel bevallingen met keizersnede?
43. Hoelang geleden?
44. Bent u bij de bevalling ingescheurd?
a. ja, totaal
b. ja, subtotaal
c. nee
d. onbekend
e. n.v.t.

45. Bent u bij de bevalling ingeknipt?
- ja
 - nee
 - onbekend
 - n.v.t.
46. Hoe zwaar waren de kinderen?
- kind 1 gram
 - kind 2 gram
 - kind 3 gram
 - kind 4 gram
 - kind 5 gram
 - n.v.t.
47. Zijn er tijdens de bevalling hulpmiddelen toegepast?
- ja, vacuümverlossing
 - ja, tangverlossing
 - ingeleid i.v.m.:
 - nee
 - n.v.t.
48. Hoe lang heeft u geperst tijdens de bevalling?
- 15 minuten
 - 30 minuten
 - 45 minuten
 - 60 minuten
 - meer dan 60 minuten
 - n.v.t.
49. Menstrueert u nog?
- ja, regelmatig elke vier weken
 - ja, maar onregelmatig
 - nee, al een aantal maanden niet meer
 - nee, al meer dan een jaar niet meer
 - n.v.t.
50. Heeft u overgangsklachten?
- ja
 - nee
 - n.v.t.

Domein verzakingsgevoel

51. Heeft u last van een vaginale verzakking?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd

52. Ziet u dit ook? Kunt u dit met de vingers voelen? Geeft dit last bij gemeenschap?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
53. Bemerkt u vaginale zwelling bij ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
54. Heeft u het gevoel dat er slijmvlies of ander weefsel uit de anus komt spontaan, bij lopen, bij ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd

Domein QoI

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

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

Geen hinder Veel hinder

|-----|

10

Domein mictie verloop

57. Hoe vaak gaat u overdag gemiddeld naar het toilet om te plassen?
- 2 - 4 x per dag
 - 5 - 7 x per dag
 - 8 - 10 x per dag
 - meer dan 10 x per dag

58. Hoe vaak gaat u 's-nachts gemiddeld naar het toilet om te plassen?
- nooit
 - 1 - 2 x per nacht
 - 3 - 4 x per nacht
 - meer dan 4 x per nacht
59. Heeft u aandrang om te plassen?
- ja
 - nee
60. Zo nee, wanneer plast u dan?
61. Hoe vaak heeft u aandrang om te plassen?
- continue
 - ieder half uur
 - ieder uur
 - 2 - 4 uur
 - langer
62. 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 |
63. 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: | | |
64. 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: | | |
65. Hoe plast u?
- zittend
 - hangend boven het toilet
 - thuis zittend, elders hangend boven het toilet.
66. Komt de plas?
- spontaan
 - wachten
 - wisselend
 - anders, nl:

67. Komt de plas in een keer?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
68. Komt de plas in beetjes?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
69. Wilt u dat?
a. ja
b. nee
c. n.v.t.
70. Moet u persen als u plast?
a. nooit
b. zelden
c. soms
d. regelmatig
e. altijd
f. anders, nl:
71. Hoe is de straal gewoonlijk?
a. meestal stevig
b. meestal zwak
c. meestal normaal
d. anders, nl:

Domein QoL

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

73. 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

74. Verliest u wel eens urine?
- ja
 - nee
75. Hoe vaak komt het verlies van urine voor?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
76. Hoeveel urine verliest u?
- druppels
 - scheutje
 - hele blaasinhoud
 - anders, nl:
 - n.v.t.
77. Verliest u overdag of 's-nachts urine?
- alleen overdag
 - alleen 's-nachts
 - dag en nacht
 - n.v.t.
78. 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. rond de menstruatie | ja | nee |
| h. n.v.t. | | |
79. 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

80. Hoe erg wordt u door uw urineverlies beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders nl:
 - g. n.v.t.
81. 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

82. Heeft u het gevoel dat de blaas na het plassen helemaal leeg is?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
83. Heeft u buikpijn in de blaasregio?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
84. Is het plassen zelf pijnlijk?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
85. 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:

86. 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
87. Is er wel eens bloed bij de urine?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
88. Gebruikt u opvangmateriaal voor de urine?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
89. 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.
90. Maakt u wel eens gebruik van een katheter?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. dagelijks
91. Heeft u als kind last gehad van bedplassen?
- a. nooit
 - b. tot 10e jaar
 - c. van 10e - tot 15e jaar
 - d. ouder dan 15 jaar

Domein QoL

92. Hoe erg wordt u door uw plasklachten beperkt thuis, in uw werk of vrijetijdsbesteding?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders nl:
 - n.v.t.
93. 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

94. Heeft u aandrang voor ontlasting als u naar het toilet gaat?
- ja
 - nee
 - soms
95. Zo nee, wanneer gaat u dan naar het toilet?
- bij aandrang
 - vast tijdstip
96. Komt er dan altijd wat?
- ja
 - nee
 - soms
97. Hoe vaak heeft u gemiddeld per week overdag ontlasting?
- 1 x per 2 weken
 - 1 x per week
 - 3 - 4 x per week
 - 1 - 2 x per dag
 - meerdere keren per dag
 - anders, nl:
98. Heeft u 's-nachts wel eens ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

99. Wat is de samenstelling van de ontlasting?
- dun, waterig
 - brijig
 - zacht
 - hard
 - wisselend van samenstelling
 - anders nl:
100. Voelt u de ontlasting naar buiten komen?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - tijdens iedere keer dat u naar de wc gaat
 - anders nl:
101. Voelt u het verschil tussen een windje en ontlasting als dit komt?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
102. Heeft u helder rood bloedverlies tijdens de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

Domein verlies van ontlasting

103. Verliest u wel eens ontlasting?
- ja
 - nee
104. Zo ja, hoe vaak komt het verlies van ontlasting voor?
- minder dan 1 x per maand
 - 1 x per maand
 - 1 x per 2 weken
 - minder dan 1 x per week
 - 3 - 5 dagen per week
 - altijd
 - anders, nl:
 - n.v.t.

105. Verliest u overdag of 's-nachts ontlasting?
- alleen overdag
 - alleen 's-nachts
 - dag en nacht
 - n.v.t.
106. Kunt u de aandrang voor ontlasting 15 minuten ophouden?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
107. 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. | | |
108. Voelt u, dat u ontlasting verliest?
- ja
 - nee
 - soms
 - n.v.t.
109. Verliest u wel eens zonder aandrang ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
110. Verliest u wel eens vocht uit de anus?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

111. Heeft u een geïrriteerde huid rond uw anus?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
112. Heeft u jeuk rond de anus?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
113. Kunt u windjes goed tegenhouden?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
114. Is er wel eens slijm bij de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
115. Gebruikt u opvangmateriaal voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
116. Hoe vaak moet u het opvang materiaal 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.

117. Gebruikt u medicijnen voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:
118. Houdt u rekening met uw voeding voor de ontlasting?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

Domein QoL

119. 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.

120. 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.



Domein obstipatie

121. Als u naar het toilet gaat voor ontlasting, heeft u dan **meer dan 15 minuten** nodig om uw ontlasting kwijt te raken?
- nooit
 - zelden
 - soms
 - regelmatig
 - altijd
 - anders, nl:

122. Heeft u het gevoel dat de darm helemaal leeg is na ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
123. 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:
124. Moet u persen voor de ontlasting komt?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:

Domein QoL

125. 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.

126. Wilt u hieronder, op een schaal van 0 tot 10, door middel van een kruisje aangeven hoe u uw verstoppingsklachten **op dit moment** ervaart.



Domein bekkenbodempijn

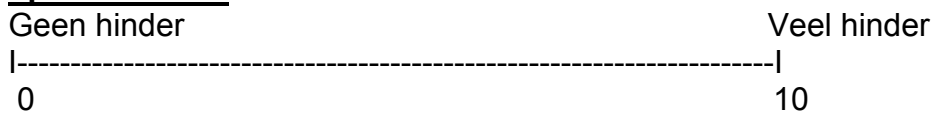
127. Heeft u pijn rond de anus na ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders nl:
128. Heeft u buikpijn tijdens de ontlasting?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
129. Heeft u kramp rond de anus?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
130. Heeft u pijn in het gebied tussen vagina en anus?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
131. Heeft u pijn aan het stuitje?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:
132. Heeft u pijn bij de zitbeenknobbels?
- a. nooit
 - b. zelden
 - c. soms
 - d. regelmatig
 - e. altijd
 - f. anders, nl:

133. Heeft u pijn bij gemeenschap? ja nee nvt
 a. bij het binnenkomen ja nee nvt
 b. diep ja nee nvt

Domein QoL

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

135. 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

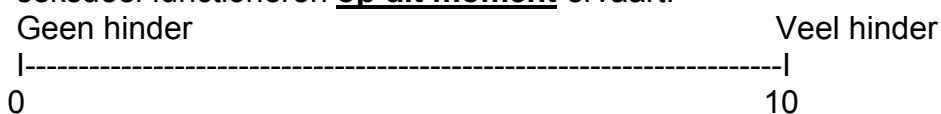
136. Heeft u
 a. wel gemeenschap
 b. geen gemeenschap
137. Geven eerder genoemde klachten problemen bij gemeenschap?
 a. ja
 b. nee
 c. anders nl:
138. Zo ja, welke?
- | | | | |
|--|----|-----|--|
| a. urine verlies tijdens gemeenschap | ja | nee | |
| b. urineverlies tijdens orgasme | ja | nee | |
| c. ontlastingverlies tijdens gemeenschap | ja | nee | |
| d. pijn bij binnenkomen | ja | nee | |
| e. pijn diep | ja | nee | |
| f. n.v.t. | | | |
139. Is er een relatie tussen het ontstaan van een blaasontsteking en gemeenschap? ja nee nvt
140. Heeft u nog zin om te vrijen? ja nee nvt
141. Komt dit door de klachten? ja nee nvt
142. Wilt u hulp hebben voor uw seksuologische klachten? ja nee nvt

Domein QoL

143. 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.

144. 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.



145. Heeft u negatieve ervaringen in het verleden m.b.t. misbruik of mishandeling?

ja nee

146. Zo ja, heeft u daarvoor hulp gehad?

ja nee

147. Is dit verwerkt?

ja nee

148. Zo nee, wilt u daarvoor hulp?

ja nee