

Oplysningsskema ved urinundersøgelse

Navn: _____

Cpr-nr.: _____

Symptomer:

	Ja:	Nej:
Feber?	☐	☐
Ændret adfærd/forvirret?	☐	☐
Sviende vandladning?	☐	☐
Hyppig vandladning?	☐	☐
Synligt blod i urinen	☐	☐
Smerter i lænden?	☐	☐
Kontrol efter endt behandling?	☐	☐
Bruger du kateter?	☐	☐
Blærebetændelse indenfor 6 mdr.		☐
Er du gravid?	☐	☐
Har du menstruation nu?	☐	☐
Hvor længe har du haft symptomer?	_____	
Andet:	_____	

	Ja:	Ved ikke:	Nej:
Kendt allergi for penicillin:	☐	☐	☐
Ved børn bedes vægt oplyst:	_____ kg		
Tlf. nr. for evt. kontakt:	_____		

Urinen skal have været i blæren mindst 2 timer inden prøvetagning

Urinen er opsamlet: Dato _____ kl. _____

Prøven tages bedst som morgenurin, kan her holde sig 4 timer ved stuetemperatur og 24 timer på køl. Prøveglas skal hentes her på lægehuset og der skal fyldes op til mindst 40 ml, men glasset må meget gerne fyldes helt op.

Du skal lave en midtstråleurin.

Først skal du vaske dig af forneden.

Så tisser du lidt i toilettet, hvorefter du kniber sammen og venter lidt, inden du tømmer blæren helt ned i urinprøveglasset.

Mærk glasset med navn og cpr. - sæt evt. label på.

Du bedes udfylde skemaet på modstående side omhyggeligt, alle felter skal udfyldes, så vi kan hjælpe dig bedst muligt.

Med venlig hilsen

Lægehuset i Vinderup