

UROLOGISCH ONDERZOEK BIJ MANNEN

Familienaam

Voornaam

Reden voor raadpleging

Leefgewoonten

Beroep

Sport

Drink

Dagelijkse hoeveelheid

Medische geschiedenis

Maat

Gewicht

☐

Gewichtsvariatie

☐ Anterieure perineale revalidatie

Datum

Type

Vorige operatie

Type interventie

Datum

Voorschrijvende arts

Datum

Voorschrift

Chirurgische voorgeschiedenis / Andere

Symptomen

Urinaire incontinentie

☐ Zwakte van de blaas

Voorwaarden

Veroorzaakt ongemak : ☐ Beroepsleven

☐ Vrije tijd en dagelijks lev

☐ Grote lekken

☐ Dagelijkse bescherming drager

☐ Nachtbescherming dragen

Andere

Gewoonten bij het urineren

Frequentie

Dag

Nacht



- ☐ Wakker worden omdat je moet plassen Andere
- ☐ Plotselinge drang niet geaccepteerd Oorzaak

Plasgedrag

- ☐ De behoefte voelen om te plassen ☐ Moeite met plassen
- ☐ Persen om het plassen op gang te brengen ☐ Stuwkracht tijdens mictie
- Urinestraal ☐ Laag ☐ Normaal ☐ Fort ☐ Gesplitst ☐ In één keer

Kwaliteit van leven

Beoordeel je ongemak op een schaal van 0 (geen ongemak, geen verslechtering van je levenskwaliteit) tot 10 (zeer aanzienlijk ongemak, ernstige verslechtering van je levenskwaliteit).

Ongemak door urineproblemen Ongemak in het beroepsleven

Schaamte in je privéleven Interferentie met vrijetijdsactiviteiten

Spierbeoordeling

0 = geen contractie

1 = trillen

2 = nauwelijks waarneembare contractie

3 = niet reproduceerbare gemiddelde contractie 3 keer 1 seconde

4 = reproduceerbare contractie tegen weerstand met vermoeidheid

5 = krachtige contractie tegen weerstand 5 keer 6 seconden

	Bilan Initieel	Tussentijdse balans	Bilan Finale
Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Algemene spiertest	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bolvormig-cancellair	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrijwillige urethrale terughoudendheid	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besturingsomkering	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spiersynergieën (buikspieren, gluteus maximus, adductoren, enz.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conclusie en fysiotherapeutische diagnose

- ☐ Inspanningsincontinentie ☐ Instabiliteit van de blaas
- ☐ Vessie mixte ☐ Overloopincontinentie
- ☐ Pollakiurie ☐ Dysurie

Kwaliteit van seksleven

Beoordeling van je seksleven vóór

Tevredenheid

Frequentie

Gedurende de 6 maanden voorafgaand aan de operatie

Het vermogen om een erectie te krijgen en te behouden

Moeite om stijf te blijven tot het einde van de gemeenschap

Aangezien de operatie

Informatie over mogelijke bijwerkingen op seksualiteit

☐ Ja ☐ Geen

Kennis van het operatierapport

☐ Ja ☐ Geen

Tevredenheid over het beheer van postoperatieve seksualiteit

☐ Ja ☐ Geen

Problemen

☐ Onvoldoende erectie

☐ Geen erectie

☐ Behandeling moeilijk uit te voeren

☐ Geen behandeling voorgesteld

☐ Onvoldoende ondersteuning

☐ Geen ondersteuning

☐ Relatie met de partner

☐ Zwakte van de blaas tijdens het vrijen

☐ Geen zaadlozing

☐ Geen orgasme

Voorgestelde behandeling

☐ Per-os behandeling: Viagra, Cialis...

☐ Intra-caverneuze injectie

☐ Vacuüm

☐ Intra-urethrale crème

Is de behandeling bevredigend?

☐ Ja

☐ Geen

Hoe zou u de kwaliteit van uw seksleven beoordelen (0 geen seksleven,10 bevredigend)?

Voor de operatie

Vandaag

