



Patiënteninformatie

Plasdagboek



AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u gevraagd om gedurende 3 dagen een plasdagboek bij te houden, dit om uw blaasfunctie in kaart te brengen. U mag de meegegeven formulieren bij de volgende afspraak ingevuld meebrengen.

Deze drie dagen hoeven geen opeenvolgende dagen te zijn. Bedoeling is dat u 3 voor u *normale* dagen kiest waarop u de tijd heeft om dit grondig in te vullen. Elke dag begint 's ochtends bij de eerste plas en eindigt de volgende ochtend.

U vangt elke plas op in een maatbeker (u hoeft de urine niet te bewaren). Als u zittend plast, kan u ook een plastic doosje onderaan uw toilet plaatsen en dit nadien overgieten in een maatbeker. Schrijf van elke plas de hoeveelheid apart op in milliliter op het juiste uur.

Gebruik voor elke dag een afzonderlijke lijst. Als u een plas niet hebt kunnen opvangen, vul dan wel het tijdstip in en zet een vraagteken bij de hoeveelheid urine in ml.

Als u urineverlies hebt gehad, vul dan het tijdstip daarvan in en geef aan of het gaat om enkele druppels of meer. Als het meer is dan enkele druppels noteer dan het urineverlies in gram (= het totale gewicht van het natte verband – het gewicht van het droge verband).

Beschrijf zo exact mogelijk wat u deed op het moment dat u urine verloor. Bijvoorbeeld: tijdens het trappen lopen, bij hoesten/niezen/lachen, onderweg naar het toilet, tijdens het slapen, bij het handen wassen, bij het sporten, ...

Het dagboek moet ook inzicht verschaffen in uw drinkpatroon. Zo houdt u ook het tijdstip en de hoeveelheid van vochtinname bij:

- Glas/beker = 200ml
- Kopje = 150ml
- Fruit = 75ml

Plasdagboek – dag 1

Naam: Datum:

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen?	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
06 – 07 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
07 – 08 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
08 – 09 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
09 – 10 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
10 – 11 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
11 – 12 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
12 – 13 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen?	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
13 – 14 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
14 – 15 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
15 – 16 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
16 – 17 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
17 – 18 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
18 – 19 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
19 – 20 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
20 – 21 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
21 – 22 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen?	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
22 – 23 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
23 – 00 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
00 – 01 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
01 – 02 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
02 – 03 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
03 – 04 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
04 – 05 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
05 – 06 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Overzicht dag 1

Tijdstip van opstaan	
Tijdstip van naar bed gaan	
Totaal gedronken hoeveelheid	
Totaal geplaste hoeveelheid overdag	
Totaal geplaste hoeveelheid 's nachts (Vanaf uur slapengaan tot en met eerste ochtendplas)	

Persoonlijke vragen / notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Plasdagboek – dag 2

Naam: Datum:

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg		
06 – 07 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
07 – 08 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
08 – 09 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
09 – 10 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
10 – 11 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
11 – 12 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
12 – 13 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen?	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
13 – 14 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
14 – 15 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
15 – 16 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
16 – 17 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
17 – 18 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
18 – 19 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
19 – 20 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
20 – 21 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
21 – 22 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg		
22 – 23 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
23 – 00 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
00 – 01 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
01 – 02 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
02 – 03 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
03 – 04 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
04 – 05 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
05 – 06 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Overzicht dag 2

Tijdstip van opstaan	
Tijdstip van naar bed gaan	
Totaal gedronken hoeveelheid	
Totaal geplaste hoeveelheid overdag	
Totaal geplaste hoeveelheid 's nachts (Vanaf uur slapengaan tot en met eerste ochtendplas)	

Persoonlijke vragen / notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Plasdagboek – dag 3

Naam: Datum:

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg		
06 – 07 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
07 – 08 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
08 – 09 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
09 – 10 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
10 – 11 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
11 – 12 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
12 – 13 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen?	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
13 – 14 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
14 – 15 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
15 – 16 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
16 – 17 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
17 – 18 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
18 – 19 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
19 – 20 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
20 – 21 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
21 – 22 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Uur	Wat hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u gedronken?	Hoeveel ml hebt u geplast? (meten met maatbeker)	Was er urineverlies?		Moest u op dat moment dringend plassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	Wat was u op dat moment aan het doen? (hoesten, lachen, vrijen, tillen, ...)
				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg		
22 – 23 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
23 – 00 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
00 – 01 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
01 – 02 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
01 – 02 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
02 – 03 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
03 – 04 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
04 – 05 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
05 – 06 u				<input type="checkbox"/> enkele druppels	<input type="checkbox"/> meerg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

Overzicht dag 3

Tijdstip van opstaan	
Tijdstip van naar bed gaan	
Totaal gedronken hoeveelheid	
Totaal geplaste hoeveelheid overdag	
Totaal geplaste hoeveelheid 's nachts (Vanaf uur slapengaan tot en met eerste ochtendplas)	

Persoonlijke vragen / notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout