

Nederlandstalige bekkenbodemb vragenlijst (NBBV)

Blaasfunctie

1. Hoe vaak urineert u op een dag?
 0. Tot 7 keer
 1. 8 - 10 keer
 2. 11 - 15 keer
 3. Meer dan 15 keer

2. Hoe vaak moet u 's nachts opstaan om te urineren?
 0. 0-1 keer
 1. 2 keer
 2. 3 keer
 3. Meer dan 3 keer

3. Verliest u urine in bed voor u 's nachts wakker wordt?
 0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Altijd (elke nacht)

4. Is de drang om te urineren zo sterk dat u zich moet haasten naar het toilet?
 0. Neen, ik kan nog ophouden
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks

5. Verliest u urine voor u het toilet bereikt?
 0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks

6. Verliest u urine bij hoesten, niezen, lachen of inspanning?
 0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks

7. Is uw urinestraal zwak, verlengd of langzaam?
 0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks

8. Heeft u het gevoel dat uw blaas na het urineren niet helemaal leeg is?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
9. Moet u persen om de blaas te ledigen?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
10. Moet u maandverband of inlegkruisjes gebruiken om urineverlies op te vangen?
0. Nooit
 1. Als voorzorg
 2. Bij het sporten of bij een verkoudheid
 3. Dagelijks
11. Drinkt u minder om ongewenst urineverlies tegen te gaan?
0. Nooit
 1. Alleen als ik weg ga
 2. Regelmatig
 3. Altijd
12. Heeft u regelmatig blaasontstekingen?
0. Nee
 1. 1 - 3 per jaar
 2. 4 - 12 per jaar
 3. Meer dan 1 keer per maand
13. Heeft u pijn in de blaas of plasbuis als u urineert?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1x per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1x per week)
 3. Dagelijks
14. Beïnvloedt het urineverlies uw dagelijkse bezigheden zoals tijdens vrijetijdsbesteding, sociale verplichtingen, winkelen etc.?
0. Helemaal niet
 1. Een beetje
 2. Matig
 3. Heel erg

15. Hoe erg hindert uw blaasprobleem?

- 0. Helemaal niet
- 1. Een beetje
- 2. Matig
- 3. Heel erg

Darmfunctie

16. Hoe vaak maakt u stoelgang?

- 0. Om de dag of dagelijks
- 1. Minder dan om de 3 dagen
- 2. Minder dan 1 keer per week
- 0. Meer dan 1 keer per dag

17. Hoe is de vastheid van uw normale stoelgang

- 0. Zacht
- 0. Vast
- 0. Hard
- 2. Waterig
- 1. Wisselend

18. Moet u persen om uw darmen te legen?

- 0. Nooit
- 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
- 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
- 3. Dagelijks

19. Gebruikt u laxeer middelen om uw stoelgang te verbeteren?

- 0. Nooit
- 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
- 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
- 3. Dagelijks

20. Heeft u een gevoel van obstipatie (verstopping)?

- 0. Nooit
- 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
- 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
- 3. Dagelijks

21. Heeft u moeite met het ophouden van windjes?

- 0. Nooit
- 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
- 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
- 3. Dagelijks

22. Heeft u moeite om stoelgang op te houden bij sterke drang?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1x per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1x per week)
 3. Dagelijks
23. Verliest u ongewenst dunne stoelgang?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
24. Verliest u ongewenst vaste stoelgang?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
25. Heeft u de indruk dat uw darm niet helemaal leeg is nadat u stoelgang heeft gemaakt?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
26. Moet u met een vinger drukken of steunen om uw darm te helpen ledigen?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks
27. Hoe erg hindert uw darmprobleem?
0. Helemaal niet
 1. Een beetje
 2. Matig
 3. Heel erg

Zakkingsklachten

28. Heeft u het gevoel dat er weefsel uit de vagina komt of dat er een bol in de vagina zit?
0. Nooit
 1. Soms (minder dan 1 keer per week)
 2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
 3. Dagelijks

29. Ervaart u een gevoel van druk of zwaarte in de vagina?

0. Nooit
1. Soms (minder dan 1 keer per week)
2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
3. Dagelijks

30. Moet u uw zakking terugduwen om te kunnen urineren?

0. Nooit
1. Soms (minder dan 1 keer per week)
2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
3. Dagelijks

31. Moet u uw zakking terugduwen om stoelgang te maken?

0. Nooit
1. Soms (minder dan 1 keer per week)
2. Regelmatig (1 of meer dan 1 keer per week)
3. Dagelijks

32. Hoe erg hindert uw zakkingsprobleem?

- Niet van toepassing, ik heb geen zakking.
0. Helemaal niet
 1. Een beetje
 2. Matig
 3. Heel erg

Seksuele functie

33. Bent u seksueel actief?

- Nee
- Minder dan 1 keer per week
- Een of meer keer per week
- Dagelijks of vrijwel dagelijks

**Als u niet seksueel actief bent gelieve alleen
nog vraag 34 en 42 in te vullen.**

34. Als u niet seksueel actief bent, wat is hiervoor de reden?

- U heeft geen partner
- U heeft geen interesse
- Uw partner is impotent
- Vaginale droogte
- Pijn
- Schaamte door de zakking of incontinentie
- Iets anders, namelijk:

35. Wordt uw vagina voldoende vochtig tijdens gemeenschap?

0. ja
1. nee

36. Tijdens gemeenschap is het vaginale gevoel:
0. normaal/ aangenaam
 1. minimaal
 1. pijnlijk
 3. afwezig
37. Heeft u het gevoel dat uw vagina te wijd is?
0. Nooit
 1. Soms
 2. Regelmatig
 3. Altijd
38. Heeft u het gevoel dat uw vagina te nauw is?
0. Nooit
 1. Soms
 2. Regelmatig
 3. Altijd
39. Heeft u pijn tijdens gemeenschap?
0. Nooit
 1. Soms
 2. Regelmatig
 3. Altijd
40. Waar heeft u pijn tijdens gemeenschap?
0. niet van toepassing, ik heb geen pijn
 1. aan de vaginale ingang
 1. diep van binnen in het bekken
 2. zowel aan de ingang van de vagina als in het bekken
41. Verliest u urine tijdens gemeenschap?
0. Nooit
 1. Soms
 2. Regelmatig
 3. Altijd
42. Hoe erg hinderen uw seksuele problemen?
- Niet van toepassing, ik heb geen problemen
0. Helemaal niet
 1. Een beetje
 2. Matig
 3. Heel erg