

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION SUR LA VESSIE HYPERACTIVE

Les questions ci-dessous visent à établir jusqu'à quel point les symptômes d'incontinence vous ennuiant. Certaines personnes trouvent ces symptômes dérangeants et ne savent peut-être pas qu'il existe des traitements.

Veillez encercler le score qui correspond le mieux à ce que vous ressentez pour chacun des symptômes. Additionnez les chiffres pour obtenir le score total et inscrivez celui-ci dans les cases prévues à cet effet au bas de la page.

À QUEL POINT ÊTES-VOUS ENNUYÉ(E) PAR...

	Pas du tout	Un peu	Assez	Vraiment	Fortement	Extrêmement
1. des mictions fréquentes durant la journée?	0	1	2	3	4	5
2. une envie irrésistible et inconfortable d'uriner?	0	1	2	3	4	5
3. l'envie soudaine d'uriner avec peu ou pas d'avertissement?	0	1	2	3	4	5
4. la perte accidentelle de petites quantités d'urine?	0	1	2	3	4	5
5. le besoin d'uriner la nuit?	0	1	2	3	4	5
6. le fait d'être réveillé(e) la nuit par l'envie d'uriner?	0	1	2	3	4	5
7. une envie irrésistible d'uriner?	0	1	2	3	4	5
8. une perte d'urine associée à une forte envie d'uriner?	0	1	2	3	4	5
Êtes-vous de sexe masculin?	Si vous êtes un homme, <input type="checkbox"/> ajoutez 2 points à votre score.					
Veillez additionner vos scores pour les questions ci-dessus.	<input type="text"/> <input type="text"/>					

Veillez remettre cette feuille à votre médecin lors de la première consultation.

Si vous avez un score de 8 ou plus, vous pourriez avoir une vessie hyperactive. Il existe des moyens efficaces de traiter ce problème. Vous souhaitez peut-être parler de vos symptômes avec un professionnel de la santé.