

# Liste de vérification des symptômes



**Avez-vous des pertes d'urine involontaires ?**

Oui  Non  Incertain

**Lorsque vous avez envie d'uriner, ressentez-vous l'urgence de le faire aussitôt ?**

Oui  Non  Incertain

**Avez-vous des pertes d'urine lorsque vous riez, toussiez, éternuez ou levez un objet lourd ?**

Oui  Non  Incertain

**Depuis combien de temps souffrez-vous de pertes d'urine ?**

Semaines  Mois

Années  Incertain

**Avez-vous déjà reçu un diagnostic d'infection des voies urinaires ?**

Oui  Non

**Avez-vous déjà reçu un diagnostic d'hypertrophie de la prostate ?**

Oui  Non

**Ressentez-vous une sensation d'échauffement lorsque vous urinez ?**

Oui  Non  Incertain

**Avez-vous des pertes d'urine lorsque vous vous rendez à la toilette ?**

Oui  Non  Incertain

**Avez-vous des pertes d'urine durant le sommeil ?**

Oui  Non  Incertain

**Allez-vous souvent à la toilette afin de prévenir des pertes d'urine ?**

Oui  Non  Incertain

**Utilisez-vous des coussinets jetables, des couches pour adultes ou tout autre moyen afin d'absorber l'urine ?**

Oui  Non

**Avez-vous des égouttements après avoir uriné ?**

Oui  Non  Incertain

**Avez-vous de la difficulté à commencer la miction ?**

Oui  Non  Incertain

**Combien de fois vous réveillez-vous durant la nuit pour aller à la toilette ?**

0-2 fois  Plus de 2 fois

**Avez-vous des problèmes lorsque vous allez à la selle (par ex. constipation, diarrhée, douleur) ?**

Oui  Non  Incertain

**Prenez-vous des médicaments ?**

(Dressez la liste de tout ce que vous prenez ou apportez vos pilules à la consultation.)

Oui  Non

**Évitez-vous de faire certaines activités à cause de l'incontinence (par ex. magasinage, golf, jardinage) ?**

Oui  Non

**Est-ce que l'incontinence influe sur votre désir ou vos capacités de faire de l'exercice ?**

Oui  Non  Incertain

**Est-ce que la perte d'urine vous empêche de profiter d'une bonne nuit de sommeil ?**

Oui  Non  Incertain

**Est-ce que l'incontinence a un impact sur vos relations personnelles ?**

Oui  Non  Incertain