

# Questionnaire USP

## Questionnaire de symptômes urinaires - Urinary Symptom Profile

Avant de commencer à remplir le questionnaire,

Merci d'inscrire la date du jour : ... / ... / .....

Les questions suivantes portent sur l'intensité et la fréquence des symptômes urinaires que vous avez eus au cours des 4 dernières semaines. Pour répondre aux questions suivantes, il vous suffit de cocher la case qui correspond le mieux à votre situation. Il n'y a pas de « bonnes » ou de « mauvaises » réponses. Si vous ne savez pas très bien comment répondre, choisissez la réponse la plus proche de votre situation.



GROUPE  
HOSPITALIER  
PARIS  
SAINT-JOSEPH

## PARTIE I. INCONTINENCE URINAIRE A L'EFFORT

Durant les 4 dernières semaines, pouvez-vous préciser le nombre de fois par semaine où vous avez eu des fuites d'urine au cours d'efforts physiques :

	Jamais de fuite d'urine	Moins d'une fuite par semaine	Plusieurs fuites par semaine	Plusieurs fuites par jour
Lors des efforts physiques importants (ex : pratique sportive ou une quinte de toux violente)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lors des efforts physiques modérés (ex : monter ou descendre les escaliers)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lors des efforts physiques légers (ex : la marche ou un changement de position)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

## PARTIE II. HYPERACTIVITE VESICALE

Durant ces 4 dernières semaines et dans les conditions habituelles de vos activités sociales, professionnelles ou familiales :

Combien de fois avez-vous dû vous précipiter aux toilettes pour uriner en raison d'un besoin urgent ?

- 0 Jamais       1 Moins d'une fois par semaine       2 Plusieurs fois par semaine       3 Plusieurs fois par jour

Quand vous êtes pris par un besoin urgent d'uriner, combien de minutes en moyenne pouvez-vous vous retenir ?

- 0 Plus de 15 minutes       1 De 6 à 15 minutes       2 De 1 à 5 minutes       3 Moins de 1 minute

Combien de fois avez-vous eu une fuite d'urine précédée d'un besoin urgent d'uriner que vous n'avez pas pu contrôler ?

- 0 Jamais       1 Moins d'une fois par semaine       2 Plusieurs fois par semaine       3 Plus de 3 fois par jour

Dans ces circonstances, quel type de fuites avez-vous ?

- 0 Pas de fuites dans cette circonstance       1 Quelques gouttes       2 Fuites en petites quantités       3 Fuites inondantes

Pendant la journée, quel est le temps habituel espaçant deux mictions (action d'uriner) ?

- 0 2 heures ou plus       1 Entre 1 heure et 2 heures       2 Entre 30 minutes et 1 heure       3 Moins de 30 minutes

Combien de fois en moyenne avez-vous été réveillé(e) la nuit par un besoin d'uriner ?

- 0 0 ou 1 fois       1 2 fois       2 3 ou 4 fois       3 Plus de 4 fois

Combien de fois avez-vous eu une fuite d'urine en dormant ou vous êtes-vous réveillé(e) mouillé(e) ?

- 0 Jamais       1 Moins d'une fois par semaine       2 Plusieurs fois par semaine       3 Plus de 3 fois par jour

**TOTAL ... / 21**

### PARTIE III - DYSURIE = DIFFICULTE A URINER

Durant ces 4 dernières semaines et dans les conditions habituelles de vos activités sociales, professionnelles ou familiales :

Comment décririez-vous votre miction (action d'uriner) habituelle durant ces 4 dernières semaines ?

- 0 Normale       1 Nécessité de pousser avec les muscles abdominaux (du ventre) ou de se pencher en avant (ou nécessitant un changement de position)       2 Nécessité d'appuyer sur le bas ventre avec les mains       3 Vidange par sonde urinaire

En général, comment décririez-vous votre jet d'urine ?

- 0 Normal       1 Jet faible       2 Goutte à goutte       3 Vidange par sonde urinaire

En général, comment s'effectue votre miction (action d'uriner) ?

- 0 Miction normale et rapide       1 Miction difficile à débiter puis s'effectuant normalement       1 Miction débutant facilement mais longue à terminer       2 Miction très lente du début jusqu'à la fin       3 Vidange par sonde urinaire

**TOTAL ... / 9**