

Questionnaire :

Catalogue Mictionnel : CHU de Nice

Il vous a été demandé de faire un calendrier ou catalogue mictionnel.

Ce recueil de données a pour but d'étudier le plus précisément possible « le fonctionnement de votre vessie » dans votre vie quotidienne et ainsi de mieux comprendre les paramètres en cause de vos troubles urinaires.

Il peut également servir à contrôler ou surveiller le résultat d'un traitement médical et/ou chirurgical,

Il ne faut donc pas modifier vos habitudes alimentaires, vos boissons et votre façon d'aller aux toilettes.

Pour effectuer ce calendrier mictionnel : Il vous est demandé de le faire sur 3 jours (non obligatoirement consécutifs)

- Du premier lever du matin (quand vous commencez votre journée)
- Jusqu'au premier lever du lendemain matin (pendant 24 heures, nuit comprise).

Chaque jour choisi pour ces mesures il faut :

- Noter l'heure de chaque miction (action d'aller uriner) en commençant par la première miction du matin avec intention de se lever (quand vous commencez votre journée).

- Noter l'heure du LEVER et du COUCHER
- Mesurer la quantité de chaque miction en millilitres à l'aide d'un verre mesureur

(3 euros dans le commerce)

Faire l'addition de ces quantités mesurées par jour (pour obtenir la quantité d'urine par 24h).

Signaler dans la case « Fuites » :

- la survenue de fuites et leur importance (+, ++ ou +++),
- les circonstances de survenue de ces fuites (T = toux, M = marche, U=Urgenturie, Ins = insensible, etc).

Signaler dans la case « Urgence »

- la survenue des Urgences et leur importance (+, ++ ou +++),

Signaler également tout autre symptôme remarquable. Nous vous remercions de suivre attentivement ces conseils pour la réalisation la plus précise de votre catalogue mictionnel.



S.I.I.N.- Scientific Institute for Intelligent Nutrition
Institut Scientifique pour une Nutrition Raisonnée

Jour 1

Date :

[illegible]

S.I.I.N.- Scientific Institute for Intelligent Nutrition
Institut Scientifique pour une Nutrition Raisonnée

Jour 2

Date :

Heure	Volume uriné (en ml)	Si fuite (+ à +++)	Si urgence (+ à +++)	Si douleurs (1 à 10)
Total du nombre de mictions :	Volume total :	Total nombre de fuites :	Total nombre d'urgences :	



S.I.I.N.- Scientific Institute for Intelligent Nutrition
Institut Scientifique pour une Nutrition Raisonnée

Jour 3

Date :

Heure	VOLUME URINÉ (en ml)	Si fuite (+ à +++)	Si urgence (+ à +++)	Si douleurs (1 à 10)
Total du nombre de mictions :	VOLUME TOTAL :	TOTAL NOMBRE DE FUITES :	TOTAL NOMBRE D'URGENTES :	



S.I.I.N.- Scientific Institute for Intelligent Nutrition
Institut Scientifique pour une Nutrition Raisonnée