

SCORE DE SEVERITE POUR LA CONSTIPATION

Ce questionnaire sert à évaluer la sévérité de votre constipation.
Pour chacune des questions **cocher une seule case**.

Depuis combien de temps souffrez-vous de constipation ? 0 <input type="checkbox"/> moins de 1 année ; 1 <input type="checkbox"/> moins de 5 ans ; 2 <input type="checkbox"/> 5 à 10 ans ; 3 <input type="checkbox"/> 10 à 20 ans ; 4 <input type="checkbox"/> plus de 20 ans.
Quelle est la fréquence de vos selles ? 0 <input type="checkbox"/> 1 à 2 fois chaque 1 à 2 jours ; 1 <input type="checkbox"/> 2 fois par semaine ; 2 <input type="checkbox"/> une fois par semaine ; 3 <input type="checkbox"/> moins de une fois par semaine ; 4 <input type="checkbox"/> moins de une fois par mois.
Combien de temps restez-vous à chaque défécation sur les toilettes ? 0 <input type="checkbox"/> moins de 5 minutes ; 1 <input type="checkbox"/> 5 à 10 minutes ; 2 <input type="checkbox"/> 10 à 20 minutes ; 3 <input type="checkbox"/> 20 à 30 minutes ; 4 <input type="checkbox"/> plus de 30 minutes.
Avez-vous de la difficulté pour à aller à selles ? 0 <input type="checkbox"/> jamais ; 1 <input type="checkbox"/> rarement (moins d'une fois par mois) ; 2 <input type="checkbox"/> parfois (moins d'une fois par semaine) ; 3 <input type="checkbox"/> souvent (moins d'une fois par jour) ; 4 <input type="checkbox"/> toujours (au moins 1 fois par jour) .
Souffrez-vous de douleurs abdominales ? 0 <input type="checkbox"/> jamais ; 1 <input type="checkbox"/> rarement (moins d'une fois par mois) ; 2 <input type="checkbox"/> parfois (moins d'une fois par semaine) ; 3 <input type="checkbox"/> souvent (moins d'une fois par jour) ; 4 <input type="checkbox"/> toujours (au moins 1 fois par jour) .
Combien de fois par jour allez-vous aux toilettes sans évacuer de selles ? 0 <input type="checkbox"/> jamais ; 1 <input type="checkbox"/> 1 à 3 fois ; 2 <input type="checkbox"/> 3 à 6 fois ; 3 <input type="checkbox"/> 6 à 9 ; 4 <input type="checkbox"/> plus de 9 fois par jour.
Avez-vous besoin d'une aide pour aller à selles ? 0 <input type="checkbox"/> aucune ; 1 <input type="checkbox"/> utilisation de laxatifs ; 2 <input type="checkbox"/> manœuvres digitales (rectales ou vaginales) ou lavements.
Avez-vous la sensation de vidange rectale incomplète après avoir été à selles ? 0 <input type="checkbox"/> jamais ; 1 <input type="checkbox"/> rarement (moins d'une fois par mois) ; 2 <input type="checkbox"/> parfois (moins d'une fois par semaine) ; 3 <input type="checkbox"/> souvent (moins d'une fois par jour) ; 4 <input type="checkbox"/> toujours (au moins 1 fois par jour)
<i>Total (score maximum = 30, significatif si >15).....</i>

Traduit d'après Agachan F, et al. *Dis Colon Rectum* 1996; 39(6):681-5

Pour avoir une appréciation globale de votre constipation nous avons dessiné une échelle, en forme de thermomètre, sur laquelle la situation la plus idéale que vous puissiez imaginer serait marquée sur 100 et la situation la pire que vous puissiez imaginer serait marquée sur 0.

Nous vous demandons de bien vouloir indiquer, par un trait vertical à travers cette échelle, dans quelle situation vous vous trouvez aujourd'hui.



**Situation
idéale**

**Situation
la pire**