

# Questionnaire Sacro-iliaque

Chère patiente, Cher patient,

Je vous remercie de remplir ce questionnaire qui me permettra de décrire ce que vous avez ressenti dans la souffrance de votre articulation du bassin, la sacro-iliaque.

Ce questionnaire pose parfois des questions intimes, mais il est important d'y répondre car ces signes cliniques sont jusqu'à présent inconnus et absents des interrogatoires des médecins que vous consultez.

Ce questionnaire restera bien entendu couvert par le secret médical.

Il faudra cocher quand c'est demandé l'intensité de la douleur de 0 (pas de douleur) à 10 (douleur maximale).

Nom ou date de l'opération :

Sexe : Masculin  Femme

Âge :  ans

Taille :

Poids :

Signature :

## Antécédents :

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| - Arthrodèse chirurgicale lombaire rigide :                   | oui | non |
| - Arthrodèse chirurgicale lombaire souple :                   | oui | non |
| - Chute sur les fesses, d'un tabouret,<br>d'une échelle, etc. | oui | non |
| - Accident (de voiture, de travail, à la maison...)           | oui | non |
| - Port de charge à répétition                                 | oui | non |

## Douleurs (pseudo-sciatiques)

### *Avant l'opération*

Douleur lombaires 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur Fesse 0 \_\_\_\_\_ 10  
  
 Douleur cuisse devant 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cuisse côté 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cuisse derrière 0 \_\_\_\_\_ 10  
  
 Douleur mollet 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur talon 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cheville 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur orteils 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur sous le pied 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Fourmillement 0 \_\_\_\_\_ 10  
 sous le pied  
 Douleur coccyx 0 \_\_\_\_\_ 10

### *Après l'opération*

Douleurs lombaire 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleurs Fesse 0 \_\_\_\_\_ 10  
  
 Douleur cuisse devant 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cuisse côté 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cuisse derrière 0 \_\_\_\_\_ 10  
  
 Douleur mollet 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur talon 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur cheville 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur orteils 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Douleur sous le pied 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Fourmillement 0 \_\_\_\_\_ 10  
 sous le pied  
 Douleur coccyx 0 \_\_\_\_\_ 10

## Douleurs

### *Avant opération*

à la marche  assis  retournement   
 dans le lit  
 à la piscine  sous la douche   
**Voiture :**  
 débrayer  freiner   
 montée en voiture  descente en voiture

### *Après opération*

à la marche  assis  retournement   
 dans le lit  
 à la piscine  sous la douche   
**Voiture :**  
 débrayer  freiner   
 montée en voiture  descente en voiture

## Douleurs (pseudo-arthrose de la hanche)

### *Avant opération*

Aine 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Claquement ou craquement  oui  non  
 Dans la fesse à l'appui du pied :  oui  non  
 sur le sol ou pendant la marche  
 Perte de contrôle de la jambe, :  oui  non  
 en se levant  
 Prothèse de hanche opérée :  oui  non  
 et persistant des douleurs de l'aîne

### *Après opération*

Aine 0 \_\_\_\_\_ 10  
 Claquement ou craquement  oui  non  
 Dans la fesse à l'appui du pied :  oui  non  
 sur le sol ou pendant la marche  
 Perte de contrôle de la jambe, :  oui  non  
 en se levant  
 Prothèse de hanche opérée :  oui  non  
 et persistance des douleurs de l'aîne

# Problèmes Génito-urinaires

## Femmes

### Avant

- Douleurs os du pubis  oui  non  
Difficultés pour uriner  oui  non  
Combien de levers nocturnes pour uriner :   
Fuites urinaires  oui  non  
Douleurs pendant l'acte sexuel  oui  non  
Règles douloureuses  oui  non  
Sciatiques pendant la grossesse  oui  non  
Incontinence anale  oui  non  
**Si Rapport Sexuel :**  
Difficulté à jouir (orgasmes)  oui  non

### Maintenant

- Douleurs os du pubis  oui  non  
Difficultés pour uriner  oui  non  
Combien de levers nocturnes pour uriner :   
Fuites urinaires  oui  non  
Douleurs pendant l'acte sexuel  oui  non  
Règles douloureuses  oui  non  
Sciatiques pendant la grossesse  oui  non  
Incontinence anale  oui  non  
**Si Rapport Sexuel :**  
Difficulté à jour (orgasme)  oui  non

## Hommes

### Avant

- Douleurs du testicule  oui  non  
Hernie inguinales évoquée ou opérée  oui  non  
Baisse des érections nocturnes  oui  non  
Troubles pseudo prostatiques (difficulté à uriner trop souvent, perte urine, jet faible)  oui  non  
Nombre de levers nocturnes pour uriner :   
Douleurs pendant l'acte sexuel  oui  non  
Pas de rapport  oui  non  
Douleurs du gland  oui  non

### Maintenant

- Douleurs du testicule  oui  non  
Hernie inguinale évoquée ou opérée  oui  non  
Baisse des érections nocturnes  oui  non  
Troubles pseudo prostatiques (difficulté à uriner trop souvent, perte urine, jet faible)  oui  non  
Nombre de lever nocturnes pour uriner :   
Douleurs pendant l'acte sexuel  oui  non  
Pas de rapport  oui  non  
Douleurs du gland  oui  non

## Fréquence des symptômes (douleurs, fourmi, gêne, handicap)

*Avant*

Tous les jours  oui  non  
Toutes les semaines  oui  non  
Tous les mois  oui  non  
Tous les six mois  oui  non  
Aggravation au froid  oui  non

*Maintenant*

Tous les jours  oui  non  
Toutes les semaines  oui  non  
Tous les mois  oui  non  
Tous les six mois  oui  non  
Aggravation au froid  oui  non  
Jamais  oui  non

## Handicap social

*Avant*

Au travail 0 \_\_\_\_\_ 10  
En famille 0 \_\_\_\_\_ 10  
Vie sociale 0 \_\_\_\_\_ 10  
(repas - danse - invitations - sorties)  
Angoisse 0 \_\_\_\_\_ 10

*Maintenant*

Au travail 0 \_\_\_\_\_ 10  
En famille 0 \_\_\_\_\_ 10  
Vie sociale 0 \_\_\_\_\_ 10  
(repas - danse - invitations - sorties)  
Angoisse 0 \_\_\_\_\_ 10