

# Questionnaire « Troubles digestifs »

Lancé le 21/06/2013

<b>1 - Antécédents</b> 2 - Plaintes générales 3 - Questionnaire de Rome III 4 - Explorations digestives	<b>Antécédents</b>		
	Avez-vous en ce moment ou avez-vous eu dans le passé un ou plusieurs des problèmes de santé suivants ?		
		-	Année de diagnostic
	1) Cancer de l'œsophage ou de l'estomac	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	2) Cancer du côlon ou du rectum	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	3) Polypes ou adénomes au niveau du côlon ou du rectum	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	4) Polyposse rectocolique familiale	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	5) Diverticules coliques, diverticulose	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	6) Recto-colite hémorragique	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	7) Maladie de Crohn	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
	8) Maladie cœliaque	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>
9) Ulcère gastrique ou duodénal	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>	
10) Oesophagite ou gastrite	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>	
11) Hernie hiatale	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>	
Vous a-t-on déjà enlevé des polypes ?			
<input type="radio"/> Non			
<input checked="" type="radio"/> Oui par chirurgie			
<input type="radio"/> Oui par résection endoscopique (par les voies naturelles)			
<a href="#">Suite</a> ▶			







Dans les 3 derniers mois, avez-vous eu des douleurs ou une gêne au milieu de la poitrine (non reliées à un problème cardiaque) ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

Cette sensation dure-t-elle depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

Quand vous avez ces douleurs au milieu de la poitrine, est ce que cela s'apparente à des brûlures ?

- Jamais ou rarement
- Parfois
- Souvent
- La plupart du temps
- Toujours

Dans les 3 derniers mois, avez-vous eu des brûlures qui remontent dans la poitrine (brûlure gênante ou douloureuse dans la poitrine) ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

Avez-vous ces brûlures gênantes ou douloureuses dans la poitrine depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

Dans les 3 derniers mois, cela vous est-il arrivé que les boissons ou aliments restent coincés ou passent difficilement le long de l'œsophage ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

Ces blocages alimentaires ou passage difficile des aliments étaient-ils associés à des brûlures dans la poitrine ?

- Jamais ou rarement
- Parfois
- Souvent
- La plupart du temps
- Toujours

Ces problèmes durent-ils depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

Dans les 3 derniers mois, cela vous est-il arrivé d'avoir une sensation de gêne, de « trop plein » après un repas "normal" ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

Cette sensation de gêne après un repas dure-t-elle depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

Dans les 3 derniers mois, cela vous est-il arrivé de ne pas finir un repas « normal » ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

Cette incapacité de finir un repas dure-t-elle depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

**B) Symptômes au niveau de l'estomac et des intestins**

Dans les 3 derniers mois cela vous est-il arrivé de ressentir des douleurs ou des brûlures au milieu de l'abdomen, au-dessus du nombril, mais pas dans la poitrine ?

- Jamais
- Moins d'un jour par mois
- Un jour par mois
- Deux à trois jour par mois
- Un jour par semaine
- Plus d'un jour par semaine
- Tous les jours

**Sauf si réponse = jamais, répondre aux questions suivantes**

Ces douleurs ou brûlures durent-elles depuis 6 mois ou plus ?

- Oui
- Non

Ces douleurs ou brûlures ou douleurs arrivent-elles et disparaissent-elles dans la même journée ?

- Jamais ou rarement
- Parfois
- Souvent
- La plupart du temps
- Toujours

D'habitude, de quelle intensité sont ces brûlures ou douleurs, au-dessus du nombril ?

- Très légère
- Légère
- Modérée
- Sévère
- Très sévère

Ces brûlures ou douleurs sont-elles modifiées par la prise d'aliments ?

- Non affectée par l'alimentation
- Plus importante après manger
- Moins importante après manger

Ces brûlures ou douleurs disparaissent-elles avec la prise d'antiacides ?

Ces brûlures ou douleurs diminuent-elles ou cessent-elles après émission de selles ou de gaz ?

- Jamais ou rarement
- Parfois
- Souvent
- La plupart du temps
- Toujours

	<p>Quand ces douleurs ou brûlures débutent, votre transit intestinal est-il modifié (accélééré ou ralenti) ?</p> <p> <input type="radio"/> Jamais ou rarement  <input type="radio"/> Parfois  <input type="radio"/> Souvent  <input type="radio"/> La plupart du temps  <input type="radio"/> Toujours </p> <p>Quand ces douleurs ou brûlures débutent, avez-vous des selles plus molles ou plus dures ?</p> <p> <input type="radio"/> Jamais ou rarement  <input type="radio"/> Parfois  <input type="radio"/> Souvent  <input type="radio"/> La plupart du temps  <input type="radio"/> Toujours </p>	
--	---	--

\*\*\*

	<p>Dans les 3 derniers mois, avez-vous eu des nausées gênantes ?</p> <p> <input type="radio"/> Jamais  <input checked="" type="radio"/> Moins d'un jour par mois  <input type="radio"/> Un jour par mois  <input type="radio"/> Deux à trois jour par mois  <input type="radio"/> Un jour par semaine  <input type="radio"/> Plus d'un jour par semaine  <input type="radio"/> Tous les jours </p>	
--	--	--

**Sauf si réponse = jamais, répondre à la question suivante**

	<p>Ces nausées ont-elles débutés il y a 6 mois ou plus ?</p> <p> <input type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non </p>	
--	--	--

\*\*\*

	<p>Dans les 3 derniers mois, avez-vous souvent vomi ?</p> <p> <input type="radio"/> Jamais  <input checked="" type="radio"/> Moins d'un jour par mois  <input type="radio"/> Un jour par mois  <input type="radio"/> Deux à trois jour par mois  <input type="radio"/> Un jour par semaine  <input type="radio"/> Plus d'un jour par semaine  <input type="radio"/> Tous les jours </p>	
--	---	--

**Sauf si réponse = jamais, répondre aux questions suivantes**



	<p>Ces vomissements durent-ils depuis 6 mois ou plus ?</p> <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p>Vous faites-vous vomir vous-même ?</p> <p><input type="radio"/> Jamais ou rarement</p> <p><input type="radio"/> Parfois</p> <p><input type="radio"/> Souvent</p> <p><input type="radio"/> La plupart du temps</p> <p><input type="radio"/> Toujours</p> <p>Avez-vous eu, dans l'année, des épisodes de vomissements durant plusieurs jours et disparaissant ensuite ?</p> <p><input type="radio"/> Jamais ou rarement</p> <p><input type="radio"/> Parfois</p> <p><input type="radio"/> Souvent</p> <p><input type="radio"/> La plupart du temps</p> <p><input type="radio"/> Toujours</p>	
--	--	--

\*\*\*

	<p>Dans les 3 derniers mois, arrive-t-il que les aliments remontent dans la bouche ?</p> <p><input type="radio"/> Jamais</p> <p><input type="radio"/> Moins d'un jour par mois</p> <p><input type="radio"/> Un jour par mois</p> <p><input type="radio"/> Deux à trois jour par mois</p> <p><input type="radio"/> Un jour par semaine</p> <p><input type="radio"/> Plus d'un jour par semaine</p> <p><input type="radio"/> Tous les jours</p>	
--	---	--

**Sauf si réponse = jamais, répondre aux questions suivantes**























