

BILAN PEDIATRIQUE

Nom

Prénom

Date de naissance

Sexe

Praticien en charge de la rééducation

Type d'incontinence

☐ Primaire

☐ Secondaire (Période de sécheresse d'au moins 3 mois)

Date de continence

Date de retour d'incontinence

Nombre de fois par semaine

Nombre de fos par nuit

Depuis 3 mois ☐ Diminution

☐ Stable

☐ Augmentation

Facteur familial

Age de propreté du père

Age de propreté de la mère

Facteur vésical

☐ Impériosité

☐ Pollakiurie

☐ Rétention

☐ Fuite

Facteur sommeil

Heure d'endormissement

Heure des fuites nocturnes

☐ Rapidement

☐ Milieu de nuit

☐ Plusieurs fois

☐ Fin de nuit

☐ Pendant la sieste

Facteur psychologique

Cause de déclenchement

☐ Cause de la pathologie

☐ Conséquence de la pathologie

Facteur hormonal (ADH)

☐ Polyurie nocture

Facteur anorectaux

☐ Incontinence anale

☐ Incontinence anale

☐ Incontinence anale

Traitement antérieurs

☐ Psychothérapie

☐ Cure thermique

☐ Alarme sonore

☐ Lever nocturne

☐ Calendrier mictionnel

Médicaments

--

Inspection

☐ Phymosis

☐ Ectopie testiculaire

☐ Béance anale

☐ Sensibilité abdominale

☐ Douleur

☐ Souplesse

☐ Hernie

☐ Sensibilité du périnée

Tonus du sphincter anal

☐ Bon

☐ Moyen

☐ Mauvais

Examen complémentaires

Urines (Bandelettes ou ECBU)

--

Bilan urodynamique

--

Bilan manométrique

--