

Échantillon tableau complété pour une journée

| Jour 1 | | |
|---------------------------------------|-----------------|---------|
| Date: le 18 octobre 2012 | | |
| Intervalle | Volume de fuite | Miction |
| 00:00 – 04:59 | | ✓✓✓✓ |
| 05:00 – 05:59 | | |
| 06:00 – 06:59 | | |
| 07:00 – 07:59 | | ✓ |
| 08:00 – 08:59 | | |
| 09:00 – 09:59 | 1,2 | |
| 10:00 – 10:59 | | |
| 11:00 – 11:59 | | |
| 12:00 – 12:59 | | |
| 13:00 – 13:59 | | |
| 14:00 – 14:59 | | |
| 15:00 – 15:59 | 3,1,1 | ✓ |
| 16:00 – 16:59 | | |
| 17:00 – 17:59 | | |
| 18:00 – 18:59 | | |
| 19:00 – 19:59 | | |
| 20:00 – 20:59 | | ✓✓ |
| 21:00 – 21:59 | 2 | |
| 22:00 – 22:59 | | |
| 23:00 – 23:59 | | ✓ |
| Serviettes hygiéniques utilisées/Jour | | ✓✓✓✓✓ |

L'ÉTUDE SOLACE

Instructions

- A. Ce journal doit être complété pendant sept (7) jours successifs avant votre prochaine visite programmée.** Commencez à consigner quand vous urinez, quand vous souffrez de fuites, ainsi que les serviettes hygiéniques utilisées quotidiennement dans les deux semaines précédant le prochain rendez-vous programmé.
- B. Lorsqu'une fuite urinaire accidentelle survient, évaluez l'épisode comme suit dans la colonne **Volume de fuite**:**

- ① = Quelques gouttes**
- ② = Mouillé**
- ③ = Vessie vidée**

Si plusieurs accidents surviennent en une heure, veuillez consigner chacun d'entre eux. Si aucune fuite ne se produit pendant une heure, laissez le champ vierge.

- C. Dans la colonne **Miction** placez une coche (✓) chaque fois que vous urinez aux toilettes durant l'intervalle. Si vous urinez plusieurs fois pendant l'intervalle, consignez chaque miction. Si vous n'urinez pas pendant l'intervalle, laissez le champ vierge.**
- D. Au bas de chaque tableau quotidien, placez une coche (✓) chaque fois que vous changez de serviette hygiénique.**

Pour toute question, veuillez contacter l'investigateur ou le coordinateur de l'étude responsable.

Journal de miction pour 7 jours consécutifs

Pour «Volume de fuite», veuillez indiquer: ① = Quelques gouttes ② = Mouillé ③ = Vessie vidée **Signature de la patiente:** _____

| Sample Entry | Jour 1 | | Jour 2 | | Jour 3 | | Jour 4 | | Jour 5 | | Jour 6 | | Jour 7 | | Intervalle |
|---------------------------------------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|---------------------------------------|
| | Date: | | Date: | | Date: | | Date: | | Date: | | Date: | | Date: | | |
| Intervalle | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Volume de fuite | Miction | Intervalle |
| 00:00 – 04:59 | 1 | ✓, ✓ | | ✓ | 2 | ✓ | 1,1 | | 1,1 | ✓ | 2 | ✓ | 1,1 | | 00:00 – 04:59 |
| 05:00 – 05:59 | 2,1 | ✓ | 1,1 | ✓, ✓ | 1 | ✓ | 2,1 | ✓ | 2,2 | ✓ | 1 | ✓ | 1 | | 05:00 – 05:59 |
| 06:00 – 06:59 | | | | | | | | | | | | | | | 06:00 – 06:59 |
| 07:00 – 07:59 | | | | | | | | | | | | | | | 07:00 – 07:59 |
| 08:00 – 08:59 | | | | | | | | | | | | | | | 08:00 – 08:59 |
| 09:00 – 09:59 | | | | | | | | | | | | | | | 09:00 – 09:59 |
| 10:00 – 10:59 | | | | | | | | | | | | | | | 10:00 – 10:59 |
| 11:00 – 11:59 | | | | | | | | | | | | | | | 11:00 – 11:59 |
| 12:00 – 12:59 | | | | | | | | | | | | | | | 12:00 – 12:59 |
| 13:00 – 13:59 | | | | | | | | | | | | | | | 13:00 – 13:59 |
| 14:00 – 14:59 | | | | | | | | | | | | | | | 14:00 – 14:59 |
| 15:00 – 15:59 | | | | | | | | | | | | | | | 15:00 – 15:59 |
| 16:00 – 16:59 | | | | | | | | | | | | | | | 16:00 – 16:59 |
| 17:00 – 17:59 | | | | | | | | | | | | | | | 17:00 – 17:59 |
| 18:00 – 18:59 | | | | | | | | | | | | | | | 18:00 – 18:59 |
| 19:00 – 19:59 | | | | | | | | | | | | | | | 19:00 – 19:59 |
| 20:00 – 20:59 | | | | | | | | | | | | | | | 20:00 – 20:59 |
| 21:00 – 21:59 | | | | | | | | | | | | | | | 21:00 – 21:59 |
| 22:00 – 22:59 | | | | | | | | | | | | | | | 22:00 – 22:59 |
| 23:00 – 23:59 | | | | | | | | | | | | | | | 23:00 – 23:59 |
| Serviettes hygiéniques utilisées/Jour | | | | | | | | | | | | | | | Serviettes hygiéniques utilisées/Jour |

Destiné au coordinateur de l'étude uniquement:
 ① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____

① = _____
 ② = _____
 ③ = _____
 M/J = _____
 SH/J = _____