



Questionnaire

Préparez votre rendez-vous avec votre gynécologue à l'aide de notre questionnaire. Téléchargez, imprimez et répondez au questionnaire ci-dessous. Il aidera votre gynécologue à évaluer vos règles abondantes.



Vos règles sont-elles régulières ?

- Mes règles arrivent au même moment chaque mois
- La durée de mon cycle varie légèrement d'un mois à l'autre
- La durée de mon cycle n'est jamais la même

Vous arrive-t-il de saigner entre vos périodes de règles ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

À quand remontent vos dernières règles ?

Vos règles durent-elles 7 jours ou plus à chaque cycle ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais



Combien de fois par jour devez-vous changer de protection ?

- Moins de 5 fois par jour
- 5 fois par jour en moyenne
- Plus de 5 fois par jour

Avez-vous besoin de vous changer la nuit ou de mettre plusieurs protections simultanées ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Utilisez-vous souvent une double protection (tampon et serviette simultanément) ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Devez-vous changer de tampon ou serviette toutes les 2 heures ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Sur une échelle de 1 à 10, à combien estimeriez-vous votre niveau de douleur pendant vos règles ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vos règles contiennent-elles des caillots dont la taille est supérieure à une pièce de 1 euro ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais



Vos règles abondantes affectent-elles votre vie sociale, sexuelle ou activités sportives ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Vous est-il déjà arrivé de vous absenter de votre travail à cause de saignements utérins abondants ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Évitez-vous de voyager ou de sortir de chez vous durant vos règles en raison de saignements abondants ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Décrivez votre humeur pendant vos règles.

Avez-vous peur de la fuite pendant vos règles ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Prévoyez-vous souvent des vêtements de rechange pendant vos règles de peur de la fuite ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais



Vous sentez-vous régulièrement fatiguée ?

- Toujours
- Parfois
- Jamais

Y a-t-il des antécédents de troubles hémorragiques/troubles de la coagulation dans votre famille ?

- Oui
- Non

Vos règles ont-elles évolué durant ces derniers mois ? Si oui, comment ?