

UPDATE MEETINSTRUMENTEN

International Consultation on Incontinence Questionnaire-short form (ICIQ-SF) – Update

Variante:

International Consultation on Incontinence Questionnaire-Bladder Diary

Bright, E., Cotterill, N., Drake, M., & Abrams, P. (2014). Developing and validating the International Consultation on Incontinence Questionnaire Bladder Diary. *European Urology*. Vol. 66 , no. 2, p. 294-300.

Meetinstrument	International Consultation on Incontinence Questionnaire-Bladder Diary
Afkorting	ICQS-Bladder Diary
Auteur	Bright et al.
Thema	Continentie en Incontinentie
Doel	De symptomen beoordelen van incontinentie van de lagere urinewegen
Populatie	Personen met een urinair incontinentieprobleem
Gebruikers	Artsen en verpleegkundigen
Aanal items	een urinedagboek van 3 dagen (24u) die rekening houdt met 4 categorieën
Deelname van de patiënt vereist	ja
Vindplaats van het meetinstrument	http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0302283814001869

BESCHRIJVING

De ICQS-Bladder diary is een urinedagboek dat de verschillende aspecten van incontinentie van de lagere urinewegen opvolgt. Personen met een urinair incontinentieprobleem worden gevraagd om een dagboek van 3 dagen bij te houden. Op een 24-uurs schema noteert de persoon het uur van opstaan en slapen gaan, de hoeveelheid en het soort ingenomen dranken, de hoeveel urine in ml bij elke plasbeurt, en bij urineverlies het tijdstip waarop dit gebeurt. Er wordt ook gevraagd om de prikkelingen van de blaas te noteren op de volgende schaal:

0 : geen aandrang tot plassen maar u bent toch naar het toilet gegaan om « sociale » redenen :
bijv. voor het weggaan.

1 : Een normale gevoel te moeten plassen zonder dat het dringend is.

2 : U voelt een dringende aandrang om te plassen maar deze neemt af nog voor u op het toilet bent.

3 : U voelt een dringende aandrang om te plassen en u bereikt het toilet zonder urineverlies.

4 : Dringende aandrang om te plassen, u geraakt niet meer op tijd op het toilet met urineverlies als gevolg.

Tot slot wordt er gevraagd welke beschermingsverbanden er worden gebruikt tegen urineverlies.

BETROUWBAARHEID

Om de betrouwbaarheid van het urinedagboek te meten, hebben de deelnemers dit moeten invullen op twee tijdstippen, met een interval van 2 à 3 weken. Het dagboek bleek betrouwbaar, geen enkel statistisch significant verschil werd waargenomen in de ernst van de plasfrequentie ($p = 0,355$), de nycturie ($p = 0,108$) en het aantal incontinentie-episodes ($p = 0,127$) voor patiënten met een urinaire incontinentie ($p = 0,108$) of een urinaire urgentie ($p = 0,229$).

VALIDITEIT

Om de construct validiteit te beoordelen hebben Bright et al. (2014) de gepubliceerde literatuur geraadpleegd teneinde hypothesen op te stellen: (1) Incontinentie komt vaker voor bij vrouwen dan bij mannen, (2) nycturie prevalentie neemt toe met de leeftijd, en (3) incontinentie komt vaker voor bij oudere personen. Twee van de drie hypothesen werden gecontroleerd. Er zijn aanzienlijk meer vrouwen dan mannen die urine-incontinentie gerapporteerd hebben ($p < 0.001$). Nycturie treft meer oudere patiënten ($p = 0.003$) maar de verhoging van de prevalentie van incontinentie met de leeftijd werd niet geobserveerd ($P = 0,045$), met een odd ratio van 1,0036 (95 % betrouwbaarheidsinterval van 0,9867 à 1,0208).

De criterium validiteit is aangetoond door het combineren van statistisch verschillende antwoorden op de ICIQ vragenlijsten en de data verzameld uit het urinedagboek. Nycturie is sterk gecorreleerd ($k = 0.653$; $p < 0.001$; 92.2%), de incontinentie toont een redelijk percentage ($k = 0.351$; $p < 0.001$; 64.5%). Bovendien werd een goede correlatie ($k = 0,378$; $p < 0,001$; 69,2%) waargenomen tussen de bewezen urodynamische incontinentie en wat het urinedagboek rapporteert.

REFERENTIES

Bright, E., Cotterill, N., Drake, M., & Abrams, P. (2012). Developing a validated urinary diary: phase 1. *Neurourology and Urodynamics*, 31: 625–33.

Bright, E., Cotterill, N., Drake, M., & Abrams, P. (2014). Developing and validating the International Consultation on Incontinence Questionnaire Bladder Diary. *European Urology*. Vol. 66, no. 2, p. 294-300.

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT :

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0302283814001869>

MEETINSTRUMENT :

AFBEELDING 2: INTERNATIONAL CONSULTATION ON INCONTINENCE QUESTIONNAIRE-BLADDER DIARY

NAME _____
 DAY 1 DATE: ____ / ____ / ____

Please complete this **3 day** bladder diary. Enter the following in each column against the time. You can change the specified times if you need to. In the time column, please write **BED** when you went to bed and **WOKE** when you woke up.

Drinks Write the amount you had to drink and the type of drink.

Urine output Enter the amount of urine you passed in millilitres (mls) in the urine output column, day and night. Any measuring jug will do. If you passed urine but couldn't measure it, put a tick in this column. If you leaked urine at any time write **LEAK** here.

Bladder sensation Write a description of how your bladder felt when you went to the toilet using these codes

0 - If you had no sensation of needing to pass urine, but passed urine for "social reasons", for example, just before going out, or unsure where the next toilet is.

1 - If you had a normal desire to pass urine and no urgency. "*Urgency*" is different from normal bladder feelings and is the sudden compelling desire to pass urine which is difficult to defer, or a sudden feeling that you need to pass urine and if you don't you will have an accident.

2 - If you had urgency but it had passed away before you went to the toilet.

3 - If you had urgency but managed to get to the toilet, still with urgency, but did not leak urine.

4 - If you had urgency and could not get to the toilet in time so you leaked urine.

Pads If you change a pad put a tick in the pads column.

Here is an example of how to complete the diary:

Time	Drinks		Urine output	Bladder sensation	Pads
	Amount	Type			
6am WOKE			350ml	2	
7am	300ml	tea			
8am			✓	2	
9am					
10am	cup	water	Leak	3	✓

Time	Drinks		Urine output (mls)	Bladder sensation	Pads
	Amount	Type			
6am					
7am					
8am					
9am					
10am					
11am					
Midday					
1pm					
2pm					
3pm					
4pm					
5pm					
6pm					
7pm					
8pm					
9pm					
10pm					
11pm					
Midnight					
1am					
2am					
3am					
4am					
5am					

DAY 2 DATE: ____ / ____ / ____

Time	Drinks		Urine output (mls)	Bladder sensation	Pads
	Amount	Type			
6am					
7am					
8am					
9am					
10am					
11am					
Midday					
1pm					
2pm					
3pm					
4pm					
5pm					
6pm					
7pm					
8pm					
9pm					
10pm					
11pm					
Midnight					
1am					
2am					
3am					
4am					
5am					

DAY 3 DATE: ____ / ____ / ____

Time	Drinks		Urine output (mls)	Bladder sensation	Pads
	Amount	Type			
6am					
7am					
8am					
9am					
10am					
11am					
Midday					
1pm					
2pm					
3pm					
4pm					
5pm					
6pm					
7pm					
8pm					
9pm					
10pm					
11pm					
Midnight					
1am					
2am					
3am					
4am					
5am					

Bladder sensation codes

0 - No sensation of needing to pass urine, but passed urine for "social reasons"

1 - Normal desire to pass urine and no urgency

2 - Urgency but it had passed away before you went to the toilet

3 - Urgency but managed to get to the toilet, still with urgency, but did not leak urine

4 - Urgency and could not get to the toilet in time so you leaked urine

International Consultation on Incontinence Questionnaire-short form (ICIQ-SF)

Bright, E., Cotterill, N., Drake, M., & Abrams, P. (2014).

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Bright et al. (2014)	Urodynamic or uroflowmetry clinic	n=264	Psychometric Validation	S	CsV, CrV,
Bright et al. (2012)	Urology outpatients' clinic.	phase 1a:n=27 patients n= 30 clinicians phase 1b: n=75 patients n= 26 clinicians	Psychometric Validation		CsV, CtV

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>S: Stability: A second diary for test retest analysis was returned by 59 patients, demonstrating fair to excellent agreement (Spearman correlations: 0.49–0.88). Pre- and post-treatment analysis, on</p>	<p>CsV: Construct Validity: Evidence of construct validity was thus established in two of three tested hypotheses. Significantly more women than men reported urinary incontinence ($p < 0.001$), and patients reporting nocturia were significantly older than their non-nocturic counterparts ($p = 0.003$). The expected increase in the prevalence of incontinence with age, however, was not observed ($p = 0.045$), with an odds ratio of 1.0036 (95% confidence interval, 0.9867–1.0208), indicating that a 1-yr increase in age minimally affects the probability of being incontinent.</p> <p>CrV: Criterion Validity: Criterion testing showed good agreement between questionnaire and diary recordings of nocturia ($k = 0.653$; $p < 0.001$; 92.2%) and incontinence ($k = 0.351$; $p < 0.001$; 64.5%),</p>	

<p>pilot testing, showed that the diary is responsive to change.</p>	<p>whereas good agreement ($k = 0.378$; $p < 0.001$; 69.2%) was observed between urodynamically proven incontinence and diary reports ($n = 104$). Diary recordings of urgency showed weak agreement with questionnaire responses ($k = 0.215$; $p < 0.001$; 36%) and urodynamic observations ($k = 0.105$; $p = 0.256$; 43.7%). The 3-d diary explained at least 94% of the total variance of the 4-d diary.</p>	
	<p>CsV: Construct Validity: Using a modified-Delphi technique, a purposive sample of clinicians were either posted or emailed this questionnaire and asked to rate parameters as essential, desirable, or not required, for inclusion in a UD. Open-ended questions, requiring free text comments, were also included to allow further expansion of topics. Experts were selected from a variety of clinical backgrounds, but were those that would regularly use UDs in the assessment of their patients. Both patients and clinicians were also questioned regarding diary format and duration.</p> <p>CtV: Content Validity: Phase 1a: 27 patients were interviewed and 30 clinicians returned a questionnaire regarding diary content, format and duration. Content deemed essential for inclusion was identified. Patients reported no format preference but preferred a diary of 7 days. Clinicians preferred a 3-day diary in single sheet format. Phase 1b: 75 of 200 (37.5%) patients returned completed draft diaries. Equal preference for the two portrait format diaries was expressed. Twenty-six clinicians returned a questionnaire regarding their preference for either of these two options, with 69% (18/26) selecting the one with a printed 24-hr clock. Optimal diary duration was 4 days. Frequency, voided volume, fluid intake (amount, time and type), time of incontinence episode, and bladder sensation were supported for inclusion in the final diary.</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Hoe refereren naar dit rapport?

Tricas-Sauras S. ; Filion N ; Piron, C ; Verhaeghe S ; Van Durme Th ; Karam, M. ; Darras, E. (2016)
Inventarisering en terbeschikkingstelling van aanbevelingen voor de verpleegkundige praktijk.
Het project Guidelines. Brussel : Federaal Wetenschapsbeleid en FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de
Voedselketen en Leefmilieu.

Dit project werd uitgevoerd in opdracht van het Federaal Wetenschapsbeleid en de FOD Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en is het resultaat van een samenwerking tussen de
Université Catholique de Louvain en de Universiteit Gent.