

Michigan Incontinence Symptom Index (M-ISI)

Suskind, A.M., Dunn, R.L., Morgan, D.M., DeLancey, J.O. L., Rew, K.T., & Wei, J.T. (2015). A Screening Tool for Clinically Relevant Urinary Incontinence. *Neurourology Urodynamics*, 34(4): 332–335.

doi:10.1002/nau.22564.

Meetinstrument	Michigan Incontinence Symptom Index
Afkorting	M-ISI
Auteur	SUskind et al.
Thema	Continentie en Incontinentie
Doel	De urinaire incontinentie meten
Populatie	Personen met een urinair incontinentieprobleem
Gebruikers	Verpleegkundigen en artsen
Aantal items	10
Deelname van de patiënt vereist	ja
Vindplaats van het meetinstrument	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3925248/pdf/nihms531902.pdf

DOEL

Schaal om het type urinaire incontinentie te bepalen alsook de ernst en de mate van ongemak hieraan verbonden te meten.

DOELGROEP

Mannen en vrouwen met urinaire incontinentieproblemen.

BESCHRIJVING

De M-ISI is een evaluatie-instrument dat wordt gebruikt om urinaire stress- en urgentie-incontinentie te meten alsook de mate van ongemak als een gevolg van deze aandoening.

Het gebruik van deze schaal is eenvoudig en kan gebruikt worden in het klinisch veld om de interactie tussen verzorgenden en patiënten rond het thema incontinentie te vergemakkelijken.

Het instrument omvat 10 items opgedeeld in twee verschillende domeinen. Het eerste, « Totaal M-ISI », bestaat uit 8 vragen over urinaire stress- en urgentie-incontinentie en is gericht op het gebruikte type bescherming. Het tweede domein behandelt twee vragen over de ongemakken veroorzaakt door incontinentie.

Voor de afgelopen maand en voor elke vraag dient de persoon op een Likertschaal een score van 0 tot 4 aan te duiden, waarbij « 0 » overeenkomt met : « nooit » en « 4 » met : « meestal of altijd », wat het best zijn plasgewoonten beschrijft.

De algemene domeinen en subdomeinen worden eenvoudigweg genoteerd door het toevoegen van hun respectievelijke waarden. Als een item in een domein of subdomein ontbreekt, wordt de score domein / subdomein niet berekend.

BETROUWBAARHEID

De interne consistentie is uitstekend met een hoge Cronbach's alpha voor alle domeinen en subdomeinen (Domein Totaal M-ISI (0,90) en Domein Ongemak (0,82)), wat wijst op een voldoende homogeniteit van de scores.

De coëfficiënten van de test-retest betrouwbaarheid werden berekend voor elk domein en subdomein: Domein Totaal M- ISI (0,86) , Domein Ongemak (0,85) , Subdomein urinaire stressincontinentie (0,78), Subdomein urinaire urgentie-incontinentie (0,78) , en Subdomein gebruik van beschermingsproducten (0,84). Zij tonen een goede betrouwbaarheid aan van de verschillende scores.

VALIDITÉIT

De construct validiteit, de convergente en divergente validiteit, de interne discriminante validiteit en de predictieve validiteit zijn allen betrouwbaar voor de schaal.

De inhoudsvaliditeit (*Content Validity*) en de indrukvaliditeit (*Face Validity*) van het instrument werden opgesteld door een panel van experts en een focusgroep van patiënten. Zij zijn het ermee eens dat de geselecteerde items geschikt zijn voor urinaire incontinentie.

Er is een goede construct validiteit, de individuele items zijn sterk gecorreleerd voor het domein « totaal M-ISI » en voor de subdomeinen.

Er is eveneens een sterke correlatie tussen de M-ISI en andere incontinentieschalen (Sanvik-Hunskaar/Incontinence severity index et le IIQ), wat wijst op een grote convergente validiteit. De predictieve validiteit wordt ook vastgesteld.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

Het afnemen is eenvoudig en gemakkelijk en neemt slechts enkele minuten in beslag. Het instrument kan gebruikt worden in verschillende zorgcontexten. De beoordelaar heeft geen opleiding nodig alvorens met het instrument te kunnen werken, maar dit wordt wel aangeraden om de inter-beoordelaars correlatie en de beslissingen van verpleegkundige interventies te verberen.

RÉFÉRENTIES

Suskind, A.M., Dunn, R.L., Morgan, D.M., DeLancey, J.O. L., Rew, K.T., & Wei, J.T. (2015). A Screening Tool for Clinically Relevant Urinary Incontinence. *Neurourology Urodynamics*, 34(4): 332–335.
doi:10.1002/nau.22564.

VINDPLAATS MEETINSTRUMENT

In het Engels : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3925248/pdf/nihms531902.pdf>

Michigan Incontinence Symptom Index (M-ISI)

Suskind et al.

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Suskind et al. (2014)	Consultations	5 different participant groups 3 Focus Group n=35 Pilot group n=99 Test-retest group n=45 Cross-sectionnal n=477 Predictive group n=108	Validation study	IC, S	FV, CtV, CsV, CrV

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)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>IC (Internal Consistency) : Cronbach's alpha were high for all domains and subdomains [Total M-ISI Domain (0.90), Bother Domain (0.82), SUI Subdomain (0.87), UUI Subdomain (0.85), and PU Subdomain (0.87)] indicating sufficient consistency of the scores.</p> <p>S (Stability) : Test-retest reliability coefficients were calculated for each domain and subdomain: Total M-ISI Domain (0.86), Bother Domain (0.85), SUI Subdomain ((0.78), UUI Subdomain (0.78), and PU Subdomain (0.84), indicating sufficient reliability of the scores.</p>	<p>FV (Face Validity) et CtV (Content Validity) : Both participants from the focus groups and the content experts reviewed and endorsed the final selection of items as appropriate for urinary incontinence.</p> <p>CsV (Construct Validity): High construct validity was demonstrated with a Cronbach's alpha for the Total M-ISI Domain (items 1–8) of 0.90 and for the Bother Domain (items 9–10) of 0.82. Cronbach's alpha for the subdomains were all > 0.85.</p> <p>CrV (Criterion Validity) : Individual items of the M-ISI demonstrated both high correlations with the Total Severity Domain and high correlations with their respective subdomains while exhibiting lower correlations with the other subdomains, indicating construct validity. Correlations between the M-ISI and the Sandvik-Hunskaar/incontinence severity index and the IIQ were also high, indicating convergent validity, and low to moderate correlations between the MISI and the SF-12 and PISQ indicated divergent validity.</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)

AFBEELDING 1: MICHIGAN INCONTINENCE SYMPTOM INDEX

**Michigan Incontinence Symptom Index
(M-ISI) v.1**

This brief questionnaire is designed to assess the severity of your urinary incontinence (involuntary urine leakage). For each question, please mark the number associated with the response that best describes your voiding habits during the past month.

During the Past Month...	Never	Rarely	Occasionally	About Half the time	Most or all of the time
1. How often has urine leakage occurred in association with any physical activity (such as lifting, bending, sitting down, standing up, exercising, etc)?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
2. How often has lifting light objects (such as a gallon of milk) caused you to leak urine?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
3. How often has walking or light exercise caused you to leak urine?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
	Never	Seldom	About once a week	About once a day	More than once a day
4. How often have you leaked urine because you could not wait to empty your bladder?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
5. How often has a sudden urge to urinate caused you to leak urine?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
6. How often have you leaked urine because you could not reach a bathroom in time?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
	None	Thin Pad or tissue	Medium/regular pad	Large/maxi pad	Absorbant, disposable, undergarments
7. On average, what form of protection do you use to protect against wetness during the day?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
	None	1 per day or less, or only for security	1 per day and it is usually wet	2-3 per day	4 or more per day
8. On average, how many of these (pads, tissues, disposable undergarments) would you use to protect against wetness during the day?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
			Total Severity Score _____		
	Never	Rarely	Sometimes	Most of the time	All of the time
9. Overall, how often have you needed to change your daily activities because of your urinary incontinence?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
	No problem	Very small problem	Small problem	Moderate problem	Big Problem
10. Overall, how big of a social problem (anxiety/embarrassment/ avoiding social activities) has your urinary incontinence been for you during the past month?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
			Total Bother Score _____		

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.