

## **QUESTIONNAIRE POUR VERTIGES OU TROUBLES DE L' EQUILIBRE**

Merci de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire afin d'améliorer la qualité de votre bilan de vertige.

NOM : PRENOM : Né(e) le :

(COCHEZ ou ENTOUREZ LES REPONSES) Date bilan : .....

### **ANTECEDENTS**

- \* Cardiovasculaires : HTA, palpitations, arythmie, artérite, infarctus, phlébite, varices, ...
- \* Traumatismes : du crâne, du cou, ...
- \* Neurologiques : migraines, spasmophilie, sciatiques, nervosité, dépression, ...
- \* O.R.L. : chirurgie des oreilles : ...
- \* Ophtalmologiques : troubles de la vue, cataracte, orthopsie, ...
- \* Orthopédiques ou locomoteurs : prothèse hanche, prothèse genou, arthrose cervicale, ...
- \* Autres maladies : ...
- \* Quels médicaments sont pris régulièrement ? ...

### **LES VERTIGES**

Date de début des troubles : Date de la dernière crise :

Durée des crises :  Quelques secondes /  minutes /  heures /  jours

Fréquence des crises :  en permanence /  plusieurs fois pas jour /  1 fois par jour /  1 fois par semaine /  rarement

Description des crises :

- \*  « les murs, les objets tournent », « impression de tourner »
- \*  Instabilité à la marche, sensation d'ébriété, sensation de tangage
- \*  « impression de tomber dans un trou ou de déraiper »
- \*  Malaise / étourdissement / perte de connaissance
- \*  Sensation de vide dans la tête / de flottement
- \*  Manque d'assurance / peur de tomber
- \*  Peur dans certaines circonstances (cabine / foule / grands espaces / hauteur)
- \*  Troubles visuels : vision double / floue / éblouissement / étoiles lumineuses / voile noir
- \*  Sensation éprouvée en voiture (rôle du freinage / des grandes courbes)
- \*  Impression de tremblement des objets / d'image qui saute en marchant ou en courant

Importance de l'invalidité liée aux vertiges :

- \*  Simple gêne n'entravant pas l'activité quotidienne
- \*  Gêne obligeant à s'asseoir, à limiter certaines activités
- \*  Entrave les activités habituelles à l'extérieur du domicile / à l'intérieur du domicile
- \*  Nécessite l'alitement

### **FACTEURS DECLENCHANTS OU FAVORISANT LES VERTIGES**

Certaines positions de la tête provoquent-elles des vertiges ?

non  oui : les quelles : .....

Certains mouvements rapides provoquent-ils des vertiges ?

non       oui : les quels : .....

Se tourner sur le côté dans le lit provoque t-il des vertiges ?       non       oui

Si oui, de quel côté ?  Droit /  gauche /  les deux

La torsion du cou provoque-elle des vertiges ?       non       oui

L'élévation d'un bras provoque-elle des vertiges ?  non       oui

Autres causes déclenchantes :

- \*  Mouchage / Effort (port de charge / toux / selle / etc...)
- \*  Pression sur l'oreille
- \*  Bruit
- \*  Autre ( lever /  coucher /  redressement...)

## **SIGNES ASSOCIES**

### **Troubles de l'équilibre :**

Equilibre statique (au repos) :

- \*  Sensation de pencher d'un côté (dans quelle direction ?  droite /  gauche /  les 2)

Equilibre à la marche :

- \*  Marche ébrieuse (titubante)
- \*  Dérive d'un côté à la marche (dans quelle direction ?)

### **Troubles « végétatifs »**

Nausées /  vomissements /  pâleur /  rougeur /  sueurs /  salivation /  palpitations

### **Troubles auditifs :**

Acouphènes ( sifflements /  ronflements /  bourdonnements)

Baisse de l'audition ?

- \*  Aucune /  Intermittente /  Permanente
- \*  Rythmée /  Non rythmée par les vertiges /  Non précisable
- \* De quel côté ?  droit /  gauche /  les 2

Sensation d'oreille pleine

Audition douloureuse de certains bruits (hyperacousie)

Latéralisation des signes auditifs :  droite /  gauche /  les 2

### **Autres troubles**

- \*  Maux de tête : Postérieur / Côté droit / Côté gauche / En barre frontale / En casque
- \*  Douleurs de la nuque
- \*  : .....