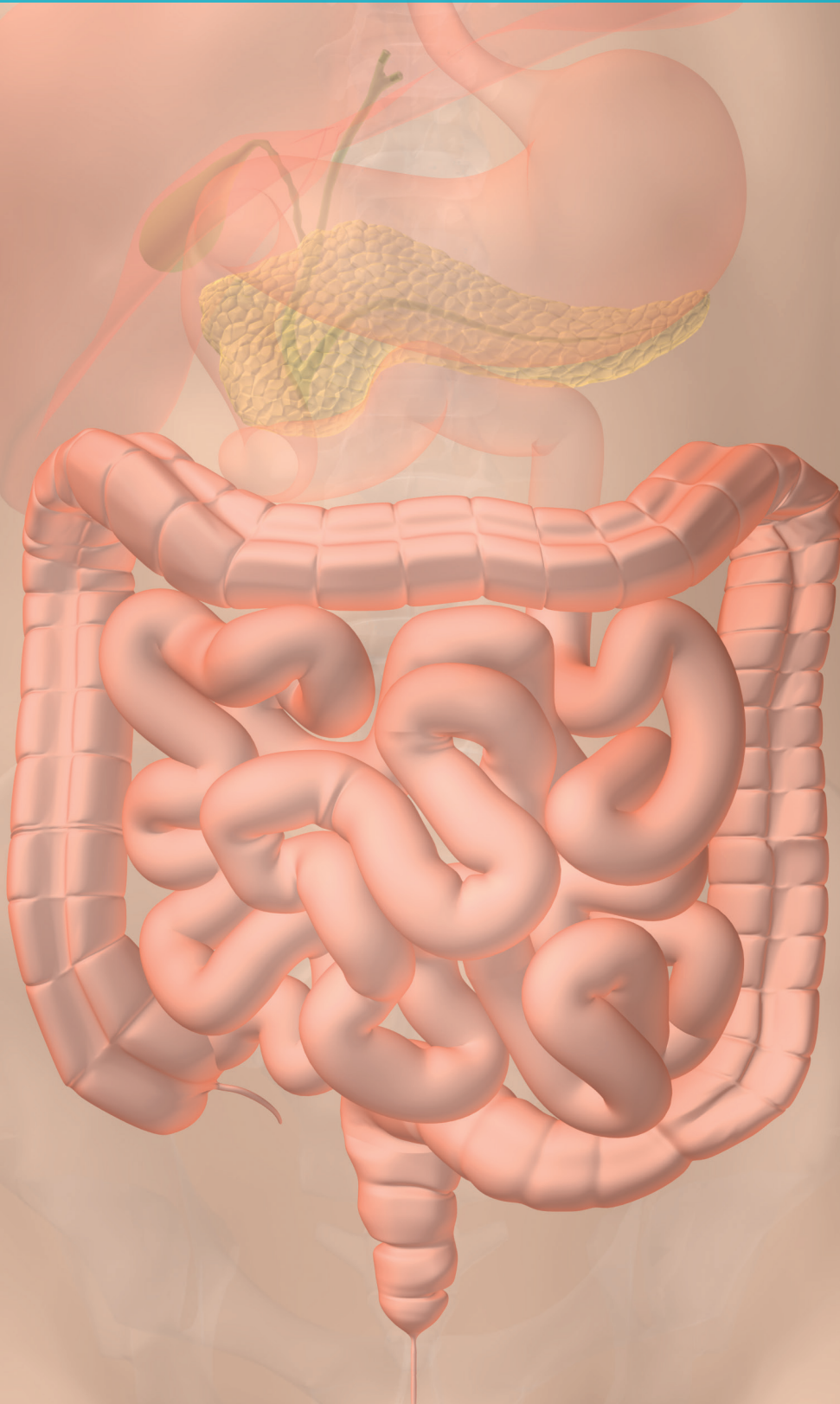


Ερωτηματολόγιο εκτίμησης βαθμού δυσλειτουργίας του εντέρου



Όνομα ασθενή: _____

Ημερομηνία: _____

Βαθμός Δυσλειτουργίας του εντέρου¹

	Βαθμολογία
1. Πόσο συχνά κενώνετε το έντερό σας; <input type="radio"/> Καθημερινά (βαθμός 0) <input type="radio"/> 2-6 φορές την εβδομάδα (βαθμός 1) <input type="radio"/> Λιγότερο από 1 φορά την εβδομάδα (βαθμός 6)	
2. Πόσο χρόνο αφιερώνετε για κάθε κένωση; <input type="radio"/> Λιγότερο από 30 λεπτά (βαθμός 0) <input type="radio"/> 31-60 λεπτά (βαθμός 3) <input type="radio"/> Περισσότερο από 1 ώρα (βαθμός 7)	
3. Αισθάνεστε δυσφορία, ιδρώνετε ή έχετε πονοκέφαλο πριν ή μετά από κάθε κένωση; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 2) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
4. Λαμβάνετε φάρμακα (χάπι) για τη δυσκοιλιότητα; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 2) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
5. Λαμβάνετε φάρμακα (σταγόνες ή σιρόπι) για τη δυσκοιλιότητα; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 2) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
6. Πόσο συχνά χρησιμοποιείτε δακτυλική μέθοδο κένωσης; <input type="radio"/> Λιγότερο από 1 φορά την εβδομάδα (βαθμός 0) <input type="radio"/> 1 ή περισσότερες φορές την εβδομάδα (βαθμός 6)	
7. Πόσο συχνά έχετε ακούσια κένωση; <input type="radio"/> Καθημερινά (βαθμός 13) <input type="radio"/> 1 ή περισσότερες φορές την εβδομάδα (βαθμός 7) <input type="radio"/> Λίγες φορές μέσα στο μήνα (βαθμός 6) <input type="radio"/> Καθόλου ή λίγες φορές μέσα στο χρόνο (βαθμός 0)	
8. Λαμβάνετε φάρμακα για την ακράτεια κοπράνων; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 4) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
9. Έχετε ανεξέλεγκτη απώλεια αερίων; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 2) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
10. Παρουσιάζει το δέρμα σας γύρω από τον πρωκτό ερεθισμό ή άλλο πρόβλημα; <input type="radio"/> Ναι (βαθμός 3) <input type="radio"/> Όχι (βαθμός 0)	
Συνολική Βαθμολογία: 0= Ελάχιστη, 47= Μέγιστη	

Βαθμός δυσλειτουργίας του εντέρου:

- 0-6: Πολύ ήπια
- 7-9: Ήπια
- 10-13: Μέτρια
- 14+: Σοβαρή

Γενική ικανοποίηση

Σημειώστε με X κατά πόσο ικανοποιημένος/η είστε με την τρέχουσα μέθοδο για τη διαχείριση του εντέρου σας.

(Καθόλου ικανοποιημένος/η = 0 - Πλήρως ικανοποιημένος/η = 10)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10