

1. Bepalen NBD-score

Stel uw patiënt de volgende vragen:

(Kies slechts één antwoord per vraag)

1. Hoe vaak leegt u uw darmen?

- Dagelijks (score 0)
- 1-6 keer per week (score 1)
- Minder dan één keer per week (score 6)

2. Hoeveel tijd besteedt u per keer aan het legen van uw darmen?

- Minder dan 30 min. (score 0)
- 31-60 min. (score 3)
- Langer dan één uur (score 7)

3. Ervaart u onbehagen, zweten of hoofdpijn tijdens of na het legen van uw darmen? (autonome dysreflexie)

- Ja (score 2)
- Nee (score 0)

4. Neemt u regelmatig medicijnen (tabletten of capsules) om obstipatie te behandelen?

- Ja (score 2)
- Nee (score 0)

5. Neemt u regelmatig medicijnen (druppels of drankjes via de mond) om obstipatie te behandelen?

- Ja (score 2)
- Nee (score 0)

6. Hoe vaak gebruikt u uw vingers om uw darmen te stimuleren en/of te legen (digitale stimulatie of handmatig verwijderen, soms ook "prikkel" genoemd)?

- Minder dan één keer per week (score 0)
- Eén of meerdere keren per week (score 6)

7. Hoe vaak ervaart u onvrijwillig verlies van ontlasting (ongelukjes)? (verlies dunne of/en harde ontlasting)

- Dagelijks (score 13)
- 1-6 keer per week (score 7)
- 1-4 keer per maand (score 6)
- Een paar keer per jaar of minder (score 0)

8. Neemt u medicijnen om ongewild verlies van ontlasting te voorkomen?

- Ja (score 4)
- Nee (score 0)

9. Ervaart u winderigheid (gas of flatulentie) zonder het te kunnen beheersen?

- Ja (score 2)
- Nee (score 0)

10. Heeft u huidproblemen rond uw anaalgebied? (bijv. aambeien, fissuur, verzakking)?

- Ja (score 3)
- Nee (score 0)

2. Subjectieve patiënttevredenheid

Vraag uw patiënt:

Hoe zou u uw tevredenheid* over uw darmfunctie in de afgelopen 4 weken beoordelen?

*Overall subjectief gevoel van tevredenheid

- Goed
- Voldoende/aanvaardbaar
- Slecht
- Zeer slecht

3. Zijn er symptomen die speciale aandacht vereisen?

Vraag uw patiënt:

Heeft u een van onderstaande symptomen ervaren sinds de laatste keer dat u een medisch consult heeft gehad met betrekking tot uw darmproblemen?

Vink zoveel vakjes aan als van toepassing is. Als niets van toepassing is, kies dan: 'Geen van bovenstaande'.

- Intense pijn in uw buik of rectum
- Nieuwe of toegenomen bloeding uit de anus
- Ziekenhuisopname als gevolg van darmproblemen
- Afname van uw onafhankelijkheid met betrekking tot darmzorg
- Een episode van autonome dysreflexie (bonzende hoofdpijn, overvloedig zweten...) in verband met uw darmproblemen
- Geen van bovenstaande

Als uw patiënt een of meer van bovenstaande symptomen ervaren heeft, komt hij of zij in aanmerking voor de 🚨 status.

Ga verder met het MENTOR Wiel om de behandeling te beoordelen op basis van deze vragenlijst.

Naam patiënt: _____

Datum: _____