

إستبيان لعمل الجهاز الهضمي لمرضى الأعصاب (تقييم ن ب د)

1- كم مرّة تتردّد على بيت الرّاحة؟

كلّ يوم (0) مرتّين إلى ستّة مرّات في الأسبوع (1) أقلّ من مرّة في الأسبوع (6)

2- ماهي المدّة الزّمنيّة التي تقضيها بيت الرّاحة في كلّ مرّة ؟ في

أقلّ من 30 دق (0) من 31 - 60 دق (3) أكثر من ساعة (7)

3- هل تحسّ بالإغماء، بالصدّاع أو بالتّعرق وقت أو بعد قضاء الحاجة البشريّة

نعم (2) لا (0)

4- بصفة منتظمة؟ - هل تتناول أدوية في شكل أقراص للقبض

نعم (2) لا (0)

5؟ - هل تتناول أدوية في شكل أكياس للقبض بصفة منتظمة

نعم (2) لا (0)

6- كم مرّة تضطرّ إلى إدخال إصبعك في شرجك لقضاء الحاجة البشريّة؟

أقلّ من مرّة في الأسبوع (0) مرّة أو أكثر في الأسبوع (6)

7- كم مرّة فلت البراز بطريقة لا إراديّة (تسرّب لا إرادي للبراز)

أقلّ من مرّة في الشهر (0) مرّة إلى أربع مرّات في الشهر (6)

مرّة إلى ستّة مرّات في الأسبوع (7) كلّ يوم (13)

8- هل تستعمل أدوية لسلس البراز (تسرّب لا إرادي للبراز)

نعم (4) لا (0)

9؟ - هل لديك تسرّب لا إرادي للغاز

نعم (2) لا (0)

10- هل لديك مشاكل جلدية حول الشرج ؟

(3) لا (0)

ن ب د مجموع

0-6 : قليلة جدًا

7-9 : قليلة

10-13 : متوسطة

14 فما فوق : حادة

- المرضى الذين لديهم مجموع متوسط يعانون في 75 % من إنعكاسات سلبية على نوعية حياتهم

- و المرضى الذين لديهم مجموع هامّ لهم إنعكاسات سلبية في أكثر من 9 حالات على 10