

Pasientdata	Dato utført																			
Navn	Dato																			
Fødselsnr. (11 siffer)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>												d	d	m	m	å	å	å	å
d	d	m	m	å	å	å	å													

Gastrointestinal dysfunksjon eller analsfinkterdysfunksjon uten relasjon til ryggmargsskaden

Nei Ja Ukjent

Kirurgiske inngrep i mage-tarm-kanalen

<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja, appendektomi, dato utført	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	Dato ukjent <input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, fjerning av galleblæren, dato utført	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, hemoroidektomi, dato utført	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, kolostomi, sist utført dato	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, ileostomi, sist utført dato	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, appendikostomi, sist utført dato	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
	<input type="checkbox"/> Ja, annet _____, sist utført dato	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td><td>å</td> </tr> </table>									d	d	m	m	å	å	å	å	<input type="checkbox"/>
d	d	m	m	å	å	å	å												
<input type="checkbox"/> Ukjent																			

Avføringsmetode og metode for igangsetting av tarmtømming (i løpet av de siste fire ukene)	Hovedmetode	Tilleggsmetode
Normal avføring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressing/trykking for å tømme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuell digital anorektal stimulering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stikkpiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuell fjerning ("plukking")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miniklyster (≤150 ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klyster (>150 ml), inkludert transanal irrigasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolostomi	<input type="checkbox"/>	
Stimulering av fremre sakralnerverøtter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annen metode _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ukjent		
<input type="checkbox"/> Ikke relevant		

Gjennomsnittlig tid som trengs for å tømme tarmen (i løpet av de siste fire ukene)

- 0-30 minutter 31-60 minutter Mer enn 60 minutter
 Ukjent Ikke relevant

Avføringshyppighet (i løpet av de siste fire ukene)

- Daglig Ikke relevant
 2-6 ganger i uken Ukjent
 En gang i uken eller sjeldnere

Uro, hodepine og svetting under defekasjon (i løpet av de siste fire ukene)

- Nei Ja Ukjent

Digital stimulering eller fjerning fra anorectum (i løpet av de siste fire ukene)

- Daglig Aldri
 En eller flere ganger i uken (men ikke daglig) Ukjent
 Mindre enn en gang i uken

Hyppighet av fekal inkontinens (i løpet av de siste fire ukene)

- Daglig Aldri
 1-6 ganger per uke Ukjent
 1-4 ganger per måned Ikke relevant
 Sjeldnere enn en gang per måned

Ufrivillig luftavgang i løpet av de siste fire ukene

- Nei Ukjent
 Ja Ikke relevant

Behov for å bruke bleie eller anal tampong (i løpet av de siste fire ukene)

- Nei Ukjent
 Ja Ikke relevant

Perorale avføringsmidler (i løpet av de siste fire ukene)

- Nei Ja, osmotiske avføringsmidler (dråper)
 Ja, osmotiske avføringsmidler eller bulkmidler (tabletter eller granulat)
 Ja, tarmirriterende avføringsmidler (dråper)
 Ja, tarmirriterende avføringsmidler (tabletter)
 Ja, prokinetiske legemidler
 Ja, annet _____
 Ukjent

Konstiperende/obstiperende legemidler for å unngå/minimalisere fekal inkontinens (i løpet av de siste fire ukene)

- Nei Ja Ukjent

Perianale problemer (i løpet av de siste fire ukene)

- Ingen Perianale sår Endetarmsfremfall Ukjent
 Hemorroider Fissurer Annet

Magesmerter og ubehag (i løpet av de siste fire ukene)

- Daglig Aldri
 1-6 ganger i uken Ukjent
 En gang i uken eller sjeldnere