

MODULO 29	OSSERVAZIONE ALVO	Cod. ROG26/1.29- Rev.02 del 30.06.2025
------------------	--------------------------	--

PAZIENTE: _____	ANNO _____	N° prog. _____
------------------------	-------------------	-----------------------

DATA		ALVO		PRESTAZIONE ESEGUITA		FECI ULTIMA EVACUAZIONE		SIGLA Infermiere
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/pallide <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		
		<input type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> incontinente	<input type="checkbox"/> lassativi <input type="checkbox"/> clisteri	Consis.	<input type="checkbox"/> normali <input type="checkbox"/> grumose <input type="checkbox"/> dure/palline		
						<input type="checkbox"/> morbide <input type="checkbox"/> semiliquide <input type="checkbox"/> liquide		
ORA		<input type="checkbox"/> diarrea	<input type="checkbox"/> stipsi	<input type="checkbox"/> altro:	colore	<input type="checkbox"/> marrone <input type="checkbox"/> verdi <input type="checkbox"/> scure/nere		
						<input type="checkbox"/> rosse <input type="checkbox"/> bianche/grigio chiaro <input type="checkbox"/> gialle		

Legenda **FECI - consistenza**: ☐ Grumose= Stitichezza moderata; ☐ Dure/palline= Stitichezza grave; ☐ Morbide= Leggera diarrea;
☐ Semiliquide= Diarrea moderata; ☐ Liquide= Diarrea grave.

Legenda **FECI - colore**: ☐ Verdi = Possibile transito intestinale accelerato; ☐ Rosse= Possibile sanguinamento intestinale inferiore;
☐ Scure/nere = Possibile sanguinamento gastrointestinale superiore (ulcere, varici, esofagee);
☐ Bianche/grigio chiaro= Anormali da segnalare MMG; ☐ Gialle= Possibile insufficienza pancreatica.

NOTA: numerare progressivamente ogni modulo e archiviare i moduli cronologicamente in un unico plico per ogni singolo anno.