

排便状況のアンケート

氏名

柴田 涼子

マーク例

良い例

悪い例



1. 記入欄・マーク欄意外には記入しないで下さい
2. 鉛筆でしっかり濃くマークして下さい
3. 間違った場合には、消しゴムできれいに消して下さい

記入年月日

患者番号

(例) 1 8 1 2 2 4 0 0 1 4 3 4 1 2 3 4

1 9 0 1 0 8 0 0 0 1 7 5 0 5 1 8

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

便意

うんちをしたい感覚

ない

いつもある

それ以外



便秘

うんちの出し方

洗腸・摘便が必要である

浣腸または座薬が毎日必要である

洗腸・摘便
浣腸・座薬が不要

それ以外



失禁

うんちのもれ

毎日もれる

週2回以上

げりの時だけ
もれる

もれない

それ以外



汚染

パンツの汚れ

毎日汚れる

汚れなし

それ以外

