

1. NBDスコアを算定

患者さんに質問をして下さい：

(一問一答)

1. どのくらいの頻度で排便しますか？

- 毎日 (0点)
- 週に1~6回 (1点)
- 週に1回未満 (6点)

2. 排便にどのくらいの時間がかかりますか？

- 30分未満 (0点)
- 31~60分 (3点)
- 1時間超 (7点)

3. 排便中または排便後に不安、発汗、頭痛がありますか？

- はい (2点)
- いいえ (0点)

4. 便秘治療のために定期的に薬(錠剤)を服用していますか？

- はい (2点)
- いいえ (0点)

5. 便秘を治療するために定期的に薬(滴剤または液剤)を使用していますか？

- はい (2点)
- いいえ (0点)

6. どのくらいの頻度で摘便(便を指でかき出す)をしますか？

- 週1回未満 (0点)
- 週1回以上 (6点)

7. どのくらいの頻度で便失禁がありますか？

- 毎日 (13点)
- 週に1~6回 (7点)
- 月に1~4回 (6点)
- 1か月に1回未満 (0点)

8. 便失禁を防ぐために薬を服用していますか？

- はい (4点)
- いいえ (0点)

9. オナラを我慢することができないことがありますか？

- はい (2点)
- いいえ (0点)

10. 肛門周辺の皮膚に、何か問題がありますか？

- はい (3点)
- いいえ (0点)

2. 患者さんの主観的な満足度

患者さんに質問をして下さい：

最近4週間の排便機能に対する満足度*について教えてください。

*全体的な主観的満足度

- 良い
- 十分/受け入れられる
- 悪い
- とても悪い

3. Special attention symptoms (特別に注意を要する症状)

患者さんに質問をして下さい：

排便の問題に関して最後に診察を受けてから、以下の症状がありましたか？

該当するすべてにチェック(✓)してください。
どれも該当しない場合は、最後の項目の「上記に該当なし」に印をつけてください。

- 腹部か直腸の強い痛み
- 肛門からの新しい、または増加する出血
- 腸の問題による入院
- 排便に関する自立の低下
- 自律神経過反射(ズキズキする頭痛、多量の発汗など)のエピソード
- 上記に該当なし

患者さんが上記の症状の項目を1つ以上認める場合には、
⊕ステータスとなります。

質問票に基づいて、MENTORホイールで治療の評価を続けて下さい。

患者氏名

日付



制作年月：2020.11 / 99140N