

MENTOR værktøjet

Monitorering af effekt af neurogen tarmbehandling på respons

1. NBD-scoren

Spørg din patient om følgende:

Marker kun et svar per spørgsmål. Scoren står i parentes ().

1. Hvor ofte har du afføring?
 - ☐ Dagligt (0)
 - ☐ 1-6 gange om ugen (1)
 - ☐ Mindre end én gang om ugen (6)
2. Hvor meget tid bruger du hver gang på at have afføring?
 - ☐ Under 30 min. (0)
 - ☐ 31-60 min. (3)
 - ☐ Mere end en time (7)
3. Oplever du uro, svedudbrud eller hovedpine, mens eller efter du har afføring?
 - ☐ Ja (2)
 - ☐ Nej (0)
4. Tager du regelmæssigt medicin (tabletter eller kapsler) for at behandle forstoppelse?
 - ☐ Ja (2)
 - ☐ Nej (0)
5. Tager du regelmæssigt medicin (dråber eller væske gennem munden) mod forstoppelse?
 - ☐ Ja (2)
 - ☐ Nej (0)
6. Hvor ofte bruger du en finger til at stimulere og/eller tømme tarmen digital stimulering eller manuel fjernelse)?
 - ☐ Mindre end én gang om ugen (0)
 - ☐ En gang om ugen eller mere (6)
7. Hvor ofte har du ufrivillig afføring (afføringsuheld)?
 - ☐ Dagligt (13)
 - ☐ 1-6 gange om ugen (7)
 - ☐ 1-4 gange om måneden (6)
 - ☐ Enkelte gange om året eller mindre (0)
8. Tager du medicin for at undgå ufrivillig afføring?
 - ☐ Ja (4)
 - ☐ Nej (0)
9. Har du uheld, hvor du ikke kan holde på luft fra tarmen?
 - ☐ Ja (2)
 - ☐ Nej (0)
10. Har du nogen hudproblemer omkring endetarmsåbningen?
 - ☐ Ja (3)
 - ☐ Nej (0)

Beregn den endelige score _____ og fortsæt til næste punkt



2. Subjektiv patient tilfredshed

Spørg din patient:

Hvordan ville du vurdere din tilfredshed med din tarmfunktion over de seneste 4 uger?

☐ God ☐ Acceptabel ☐ Dårlig ☐ Meget dårlig

3. Specielt opmærksomhedskrævende symptomer

Spørg din patient:

Har du oplevet nogle af de følgende symptomer siden du sidste gang siden sidste gang du havde et læge-/sygeplejerskesøg vedrørende dine afføringsproblemer?

Sæt kryds i alle de relevante felter. Hvis ingen er relevante, sæt kryds i det sidste felt "Ingen af ovenstående."

- ☐ Intense smerter i maven eller endetarmen
- ☐ Nyopstået eller øget blødning fra endetarmsåbningen
- ☐ Hospitalsindlæggelse på grund af tarmproblemer
- ☐ Mindre uafhængighed med hensyn til tarmpleje
- ☐ En episode med autonom dysrefleksi (dundrende hovedpine, voldsom sveden ...) relateret til dine afføringsproblemer
- ☐ Ingen af ovenstående

Hvis din patient har oplevet et eller flere af de ovenstående symptomer, skal de have et plus i den endelige evaluering. Fortsæt til MENTOR hjulet eller matrixen for at evaluere behandlingseffektiviteten baseret på spørgeskemaet.

Patientens forsøgs-ID: _____

Dato: _____