

■ Ontlasting- en eetdagboek

Heeft u vandaag medicijnen gebruikt in verband met de stoelgang?					Ja/nee	
Zo ja, wat?		Vezels	Laxantia	Klyisma	Imodium	Anders, namelijk:
Heeft u vandaag aandrang gehad om te poepen?					Ja/nee	
Aantal keer dat u ontlasting heeft gehad	Tijdstip	Moest u lang persen?	Had u het gevoel dat alle ontlasting eruit was?	Hoe zag uw ontlasting eruit? Aan de hand van de Bristolschaal geeft u uw ontlasting een getal.	Moest u rennen om het toilet te halen?	
<i>Voorbeeld</i>	<i>8:30 uur</i>	<i>Ja/nee *</i>	<i>Ja/nee *</i>	<i>Getal 1 tot en met 7</i>	<i>Ja/nee *</i>	
Geen		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
1		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
2		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
3		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
4		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
5		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
6		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
7		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
8		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
9		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	
10 of meer		Ja/nee	Ja/nee		Ja/nee	

* Omcirkel uw antwoord

Vervolg tabel zie ommezijde

Aantal keer dat u per dag ontlasting verloor	Tijdstip	Voelde u de ontlasting aankomen?	Hoeveel ontlasting bent u verloren?			Incontinentie/ bevuiling	Wat heeft u gegeten?
			<i>Druppeltjes</i>	<i>Weinig</i>	<i>Veel</i>		
<i>Voorbeeld</i>	<i>8:30 uur</i>	<i>Ja/nee *</i>				<i>Ja/nee *</i>	
Geen		Ja/nee				Ja/nee	
1		Ja/nee				Ja/nee	
2		Ja/nee				Ja/nee	
3		Ja/nee				Ja/nee	
4		Ja/nee				Ja/nee	
5		Ja/nee				Ja/nee	
6		Ja/nee				Ja/nee	
7		Ja/nee				Ja/nee	
8		Ja/nee				Ja/nee	
9		Ja/nee				Ja/nee	
10 of meer		Ja/nee				Ja/nee	

* Omcirkel uw antwoord

Ruimte voor een patiëntensticker