

BAĞIRSAK FONKSİYONU ANKETİ (LARS)

Ad-Soyad:

Merkez:

Tarih:

Protokol numarası:

Lütfen aşağıdaki kutuculardan size en uygun olanı işaretleyiniz.

1. Gaz çıkışının kontrol edemediğiniz günler var mı?	
☐ 0	Hayır, hiç
☐ 4	Evet, haftada birden az
☐ 7	Evet, haftadan birden fazla
2. İstemsiz olarak hiç sıvı dışkı kaçırdığınız olur mu?	
☐ 0	Hayır, hiç
☐ 3	Evet, haftada birden az
☐ 3	Evet, haftadan birden fazla
3. Ne kadar sıklıkta büyük tuvaletinizi yapıyorsunuz?	
☐ 4	Günde 7 defadan fazla (24 saatte)
☐ 2	Günde 4-7 defa (24 saatte)
☐ 0	Günde 1-3 defa (24 saatte)
☐ 5	Günde bir kereden az (24 saatte)
4. Büyük tuvaletinizi yaptıktan sonraki bir saat içinde tekrar tuvalete gitmek zorunda kaldığınız oluyor mu?	
☐ 0	Hayır, hiç
☐ 9	Evet, haftada birden az
☐ 11	Evet, haftadan birden fazla
5. Tuvalete koşturacak kadar güçlü büyük tuvalete yetiştirme ihtiyacı oluyor mu?	
☐ 0	Hayır, hiç
☐ 11	Evet, haftada birden az
☐ 16	Evet, haftadan birden fazla
Toplam skor	

0–20: LARS yok

21–29: Minor LARS

30–42: Major LARS