

Suolen toiminta

Nämä kysymykset ovat vain sinua itseäsi varten. Tarkoituksena on, että voit valmistautua mahdollisiin kysymyksiin, jotka saattavat tulla esille terveydenhuollon ammattilaisen kanssa keskustellessasi. Vastaukset voivat toivottavasti helpottaa keskustelua ja auttaa muistamaan asioita, joita haluaisit ottaa esille ja joista toivoisit keskustelua.

Oireet

Ongelmiani ja oireitani ovat:

- Ummetus
- Tahaton ulostaminen (ulostevahingot)
- Turvotus
- Vatsakipu
- Tunne, että suoli ei ole tyhjentynyt kokonaan
- Verenvuoto
- Muuta: _____

Minulla on ollut näitä oireita _____ kuukautta tai _____ vuotta

Olen hakenut tähän vaivaan/näihin vaivoihin apua aikaisemmin

- Ei
- Kyllä

Jos vastasit kyllä, milloin _____ ja missä _____

Saamani ohjeet: _____

Suolen tyhjennys-/wc-rutiinit

Tyhjennän suolistoni yleensä noin _____ kertaa päivässä tai _____ viikossa tai muu _____

Minulla menee wc-käynnillä aikaa yleensä _____ minuuttia tai _____ tuntia

I need to pressure or assist with my fingers in order to empty the bowel

- No
- Yes Kuvaile millä tavalla sinun on autettava suolta tyhjenemään _____ Kuinka usein? _____

Onko sinulle sattunut ulostevahinkoja?

- Ei
- Kyllä

Jos vastasit kyllä, kuinka usein?

Käytän inkontinenssiin apuvälinettä

- Ei
 Kyllä, mitä

Käytän laksatiiveja, kuitutuotteita tai vastaavia

- Ei
 Kyllä

Jos vastasit kyllä, kuinka usein? _____ Mitä? _____

Alla olevien kuvausten mukaan ulosteeni näyttää yleensä tyypiltä _____

Bristolin ulosteluokitus		
Tyyppi 1		Pähkinöitä muistuttavia erillisiä, kovia kokkareita (ulostamisvaikeuksia)
Tyyppi 2		Makkaran muotoinen, kokkareinen
Tyyppi 3		Makkaran muotoinen, pinnaltaan halkeillut
Tyyppi 4		Nakin muotoinen, pinnaltaan sileä ja pehmeä
Tyyppi 5		Pehmeitä, tarkkarajaisia palasia (ei ulostamisvaikeuksia)
Tyyppi 6		Kelluvia, repaleisia palasia, löysää ulostetta
Tyyppi 7		Vetinen uloste, ei kiinteitä palasia

Lääkkeet

Kirjoita tähän muistiin, jos käytät lääkkeitä

Terveyshistoriaasi

Muu diagnoosi tai diagnooseja / sairaus tai sairauksia / oireita tai jos sinulla on ollut esimerkiksi kirurgisia leikkauksia, synnytyksiä, olet saanut sädehoitoa

Päivittäinen elämä

Kuvaile, miten suolistosi/vatsasi vaikuttaa päivittäiseen elämääsi

Esimerkkejä: Tarkistan aina lähellä olevat WC:t, ennen kuin lähden jonnekin, suunnittelen päiväni vasta WC-käyntien jälkeen, pysyttelen kotona

Muita kommentteja
