

LARS SCORE

Numero di identificazione del paziente nello studio:

Data della chirurgia:

Tipo di intervento:

Sotto ogni quesito, per favore selezioni UNA SOLA RISPOSTA che meglio descrive il suo stato di salute OGGI.

Ci sono mai state occasioni in cui ha avuto difficoltà a controllare la fuoriuscita di

aria dal basso?

No, mai

Si, ma meno di una volta a settimana

Si, almeno una volta a settimana

Ha mai avuto una perdita accidentale di feci liquide?

No, mai

Si, ma meno di una volta a settimana

Si, almeno una volta a settimana

Quanto spesso defeca (va di corpo)?

Più di 7 volte al giorno (24h)

4-7 volte al giorno (24h)

1-3 volte al giorno (24h)

Meno di una volta al giorno (24h)

Ha mai defecato di nuovo entro un ora dall'ultima defecazione?

No, mai

Si, ma meno di una volta a a settimana

Si, almeno una volta a settimana

Ha mai avuto una forte urgenza a defecare che la costretta a correre in bagno?

No, mai

Si, ma meno di una volta a a settimana

Si, almeno una volta a settimana