

Seite 1 von 1
 Stand: 16.02.2022
 Version: 1
 Nächste Überarbeitung geplant:
 16.02.2025
 Ersteller: Dr. S. Rogers
 Ablage: Roxtra

Formular

Cleveland Clinic Incontinence Score (CCIS) (Stuhlinkontinenz)



Viszeralchirurgie

Name:
 Vorname:
 Geburtsdatum:

Score (CCI)

Wie oft verlieren Sie unkontrolliert festen Stuhl?	0	nie
	1	seltener als 1x im Monat
	2	häufiger als 1x im Monat
	3	häufiger als 1x in der Woche
	4	meist täglich
Wie oft verlieren Sie unkontrollierten flüssigen Stuhl?	0	nie
	1	seltener als 1x im Monat
	2	häufiger als 1x im Monat
	3	häufiger als 1x in der Woche
	4	meist täglich
Wie oft verlieren Sie unfreiwillig Winde?	0	nie
	1	seltener als 1x im Monat
	2	häufiger als 1x im Monat
	3	häufiger als 1x in der Woche
	4	meist täglich
Wie oft tragen Sie eine Vorlage?	0	nie
	1	seltener als 1x im Monat
	2	häufiger als 1x im Monat
	3	häufiger als 1x in der Woche
	4	meist täglich
Wie oft müssen Sie wegen Stuhlproblemen Ihre festen Lebensgewohnheiten ändern?	0	nie
	1	seltener als 1x im Monat
	2	häufiger als 1x im Monat
	3	häufiger als 1x in der Woche
	4	meist täglich
Gesamtpunktzahl (Max 20):		

 Datum, Name und Unterschrift Arzt/Ärztin