

Name:
 Vorname:
 Geburtsdatum:

Score (ODS)

Wie viel Zeit benötigen Sie für den Stuhlgang?	0	weniger als 5 Minuten
	1	6-10 Minuten
	2	11-20 Minuten
	3	21-30 Minuten
	4	mehr als 30 Minuten
Wie oft versuchen Sie täglich auf die Toilette zu gehen? (Stuhlgangsversuche)	0	1x täglich
	1	2x täglich
	2	3-4x täglich
	3	5-6x täglich
	4	mehr als 6x täglich
Wie oft müssen sie nachhelfen, um Stuhlgang absetzen zu können? (vaginal/ anal)	0	nie
	1	weniger als 1x in der Woche im Monat
	2	1x wöchentlich
	3	2-3x wöchentlich
	4	immer
Benötigen Sie Laxantien zum Abführen? (Tabletten, Tropfen, Zäpfchen, Pulver, Granulate, Sirupe)	0	nie
	1	1x in der Woche im Monat
	2	1x wöchentlich
	3	2-3x wöchentlich
	4	immer
Benötigen Sie Klysmen zum Abführen? (rektal: Mikrolax, Klistier)	0	nie
	1	1x in der Woche im Monat
	2	1x wöchentlich
	3	2-3x wöchentlich
	4	immer
Haben Sie das Gefühl einer nicht vollständigen Stuhlentleerung?	0	nie
	1	1x in der Woche im Monat
	2	1x wöchentlich
	3	2-3x wöchentlich
	4	immer

Seite 2 von 2
Stand: 16.02.2022
Version: 1
Nächste Überarbeitung geplant:
16.02.2025
Ersteller: Dr. S. Rogers
Ablage: Roxtra

Formular



ODS-Score (Obstruktives Defäkationssyndrom / Stuhlentleerungsstörung)

Viszeralchirurgie

Müssen Sie beim Stuhlgang stark pressen?	0	nie
	1	1x in der Woche im Monat
	2	1x wöchentlich
	3	2-3x wöchentlich
	4	immer
Wie ist Ihre Stuhlkonsistenz?	0	weich
	1	hart
	2	weniger hart
	3	flüssig
	-	
Gesamtpunktzahl (Max 31):		

Datum, Name und Unterschrift Arzt/Ärztin