

Name: _____

Datum: _____

Der Neurogene Darmdysfunktions-Score (NBD*)

Punkte

1. Wie oft entleeren Sie Ihren Darm?	☐ Täglich	0
	☐ 2–6 mal die Woche	1
	☐ Weniger als einmal pro Woche	6
2. Wie viel Zeit benötigen Sie für die Stuhlentleerung?	☐ Weniger als 30 Minuten	0
	☐ 31–60 Minuten	3
	☐ Länger als eine Stunde	7
3. Verspüren Sie Missempfindungen wie Schwitzen, Schwindel oder Kopfschmerzen während oder nach der Stuhlentleerung?	☐ Ja	2
	☐ Nein	0
4. Nehmen Sie Tabletten, um Verstopfungen zu behandeln?	☐ Ja	2
	☐ Nein	0
5. Nehmen Sie Medikamente (Tropfen oder Flüssigkeiten), um Verstopfungen zu behandeln?	☐ Ja	2
	☐ Nein	0
6. Wie oft nutzen Sie die digitale Entleerung?	☐ Weniger als einmal die Woche	0
	☐ Einmal oder mehrmals die Woche	6
7. Wie oft verlieren Sie unfreiwillig Stuhl?	☐ Täglich	13
	☐ 1–6 mal pro Woche	7
	☐ 3–4 mal im Monat	6
	☐ Ein paar Mal im Jahr oder weniger	0
8. Nehmen Sie Medikamente, um die Stuhlinkontinenz zu behandeln?	☐ Ja	2
	☐ Nein	0
9. Haben Sie unkontrollierte Blähungen?	☐ Ja	4
	☐ Nein	0
10. Haben Sie Hautprobleme im Bereich des Afters?	☐ Ja	3
	☐ Nein	0

Allgemeine Zufriedenheit

Bitte kreuzen Sie eine Zahl zwischen 0 und 10 an, um Ihre allgemeine Zufriedenheit mit dem Darmmanagement zum Ausdruck zu bringen.

0 = sehr unzufrieden / 10 = sehr zufrieden

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Gesamtpunktzahl

(zwischen 0 und 47)

Schwere der Darmdysfunktion

0–6 Punkte: sehr gering

7–9 Punkte: gering

10–13 Punkte: moderat

14–47 Punkte: schwer

*Neurogenic Bowel Dysfunction