

Spørgsmålene i dette skema skal bruges til at vurdere din stomi-funktion.

Du bedes venligst kun sætte kryds i én boks ud for hvert spørgsmål.

Det kan til tider være vanskeligt kun at vælge et svar, da vi ved nogle patienter oplever, at generne veksler fra dag til dag. Vi vil derfor bede dig om at vælge det svar, som du mener bedst beskriver din dagligdag.

Oplever du lugtgener gennem din stomi-pose?

- Nej, aldrig
- Ja, mindre end 1 gang om ugen
- Ja, mindst 1 gang om ugen

Oplever du udsivning af afføring under klæberen?

- Nej, aldrig
- Ja, mindre end 1 gang om ugen
- Ja, mindst 1 gang om ugen

Hvordan er konsistensen af din afføring?

- Hård og knoldet
- Formet og blød
- Grødet
- Tynd
- Vekslende

Oplever du smerter i og omkring stomien?

- Nej, aldrig
- Ja

Oplever du hudproblemer omkring din stomi?

- Nej, aldrig
- Ja

Har du bemærket en udbuling omkring stomien?

- Nej
- Ja, jeg har en mindre bule (under 10 cm)
- Ja, jeg har en større bule (over 10 cm)

Hvem varetager din stomipleje?

- Jeg varetager alt selv
- Jeg har brug for støtte og vejledning.