

FIQL: Ontlasting (fecale) Incontinentie

Kwaliteit van Leven Schaal

1. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen:

(kruis één vakje aan)

Uitstekend

Zeer goed

Goed

Matig

Slecht

De volgende uitspraken gaan over ongewild ontlastingverlies.

Wilt u voor elk van onderstaande uitspraken aangeven, hoe vaak dit een probleem voor u is?

Als één van onderstaande uitspraken een probleem voor u is vanwege een andere reden dan ongewenst ontlastingverlies, kruis dan het hokje "niet van toepassing" (n.v.t.) aan.

2. Als gevolg van ongewenst ontlastingverlies:

(Kruis één vakje per regel aan)

	Meestal	Soms	Heel af en toe	Nooit	n.v.t.
a. Ben ik bang om uit te gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Vermijd ik bezoek aan vrienden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vermijd ik een nacht ergens anders te slapen dan thuis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vind ik het lastig uit te gaan en dingen te doen, zoals naar de bioscoop of naar de kerk gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Eet ik minder voordat ik uitga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Probeer ik zoveel mogelijk in de buurt van een toilet te blijven als ik van huis ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Is het belangrijk dat ik mijn dagelijkse activiteiten afstem op mijn ontlastingspatroon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Vermijd ik reizen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Maak ik mij zorgen dat ik niet op tijd het toilet haal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Heb ik het gevoel geen controle over mijn darmen te hebben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Kan ik mijn ontlasting niet lang genoeg ophouden voordat ik bij het toilet ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Verlies ik ontlasting zonder dat ik dit merk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Probeer ik ongelukjes te voorkomen door in de buurt te blijven van een toilet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De FIQL vragenlijst gaat verder op de achterzijde

De volgende uitspraken gaan over ongewild ontlastingverlies.

Wilt u voor elk van onderstaande uitspraken aangeven in hoeverre u het hiermee eens of oneens bent?

Als één van onderstaande uitspraken een probleem voor u is vanwege een andere reden dan ongewenst ontlastingverlies, kruis dan het hokje "niet van toepassing" (n.v.t.) aan.

3. Als gevolg van ongewenst ontlastingverlies:

(Kruis één vakje per regel aan)	Helemaal mee eens	Gedeeltelijk mee eens	Gedeeltelijk niet mee eens	Helemaal niet mee eens	n.v.t.
a. Schaam ik mij.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kan ik veel dingen niet doen, die ik wil doen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Maak ik mij zorgen om ongelukjes met ontlasting.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Voel ik mij somber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Maak ik mij zorgen dat anderen mij naar ontlasting vinden ruiken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Heb ik het gevoel dat ik geen gezond persoon ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Geniet ik minder van het leven.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Heb ik minder vaak seks dan ik zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Voel ik mij anders dan andere mensen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Ben ik me constant bewust van de kans op ongelukjes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Ben ik bang om seks te hebben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Vermijd ik reizen met het vliegtuig of de trein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Vermijd ik uit eten gaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Als ik naar een onbekende plek ga, zoek ik altijd eerst uit waar het toilet is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Heeft u zich in de afgelopen maand zo verdrietig, ontmoedigd, hopeloos gevoeld, of heeft u zoveel problemen gehad dat u zich afvroeg of het allemaal nog wel zin had?

(Kruis één vakje aan)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extreem mee eens, tot het punt dat ik het bijna op wilde geven	Heel erg mee eens	Nogal ja	Wel wat, genoeg om me zorgen te maken	Een klein beetje	Helemaal niet