

ISTRUZIONI D'USO DEL FORM

Per la compilazione del form seguire le seguenti istruzioni:

- 1) Andare alla pagina seguente
- 2) Compilare la scheda in tutti i campi
ATTENZIONE: affinché l'invio avvenga con successo è indispensabile compilare tutti i CAMPI
- 3) Salvare una copia del file sul proprio PC
- 4) Inviare il file come allegato mail al seguente indirizzo:
andreina.ledda@teseoricerche.it

A seguito dell'invio del modulo,
riceverà entro 5 gg lavorativi conferma di avvenuta ricezione del form.


E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua


SURVEY PRECORSO
PROGETTO FORMATIVO
BRIDGE MEETING: Il paziente con stipsi cronica

Sede:

Data:

Nome*

Cognome*

***Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003**

I dati personali saranno trattati con modalità informatizzate da Teseo srl nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza, nell'ambito delle proprie attività per finalità strettamente connesse alla sua partecipazione al corso "BRIDGE MEETING: il paziente con stipsi cronica". I dati della seguente Survey saranno raccolti ed elaborati in modo aggregato ed in forma anonima.

1) Quanti, tra i suoi pazienti con stipsi cronica, ritiene di seguire personalmente?

- Meno del 20%
 Tra il 20% ed il 40%
 Tra il 40% ed il 60%
 Tra il 60% e l'80%
 Oltre l'80%

2) Nei pazienti con stipsi cronica è solito eseguire una esplorazione rettale?

- Sì, sempre
 La eseguo occasionalmente
 Solo se il paziente riferisce sanguinamento rettale
 Mai, invio il paziente per questo allo Specialista
 La eseguo solo in soggetti >50 anni

3) In pazienti con stipsi cronica di età > 50 anni, oltre agli esami di laboratorio, effettua qualche ulteriore esame diagnostico?
Se si descriva il più frequente:

- Solitamente nessuno, a meno che gli esami di laboratorio non evidenzino alterazioni
 Colonscopia
 Manometria ano-rettale
 Tempo di transito del colon con markers radio-opachi
 Rx Clisma Opaco o TC-Clisma

4) Quando ritiene utile una valutazione gastroenterologica del paziente con stipsi cronica?

- Mai
 Solo nel paziente che non risponde al trattamento impostato
 Solo per eseguire test funzionali
 Solo nel paziente con sintomi anorettali
 Sempre

5) Conosce e applica i criteri di Roma 3 per la diagnosi di Stipsi Funzionale?

- Li conosco ma non li applico, uso sempre criteri informali
 Li conosco ma non li applico, utilizzo sempre altri criteri formali

Quali? _____

- Li conosco e li applico
 Non li conosco
 Li conosco e li applico, ma solo occasionalmente

6) Valuta abitualmente la severità di malattia (SM) e la compromissione della qualità di vita (QoL)?

- No
- Valuto la SM, ma in modo informale
- Valuto la QoL, ma in modo informale
- Sì, utilizzo il seguente questionario di SM

Quale? _____

- Sì, utilizzo il seguente questionario di QoL

Quale? _____

7) Tra le raccomandazioni di modifica di stile di vita e abitudini quale per lei è prioritario?

- Correggere introito di fibre alimentari e acqua, se deficitario
- Incrementare attività fisica, se pz. Sedentario
- Regolarizzare orari dei pasti e della toilette, se irregolari
- Astenersi dal fumo, se paziente fumatore
- Ridurre lo stress psicologico, se presente

8) Nella gestione terapeutica del paziente con stipsi cronica lei:

- Segue un preciso algoritmo terapeutico, uguale per tutti i pazienti
- Non segue un algoritmo definito, ma un approccio personalizzato e dunque variabile
- Non segue un algoritmo definito, ma parte comunque da un trattamento standard

Quale? _____

- Non segue un algoritmo definito, ma tende a prescrivere una terapia che il paziente non ha mai assunto finora
- Non segue un algoritmo definito, ma non saprebbe definire ulteriormente

9) Se oltre alla stipsi cronica un paziente giovane presenta anche dolore addominale, solitamente considera rispetto al paziente con sola stipsi:

- Di trattare la stipsi in modo differente
- Di trattare allo stesso modo
- L'invio del paziente allo specialista
- Più frequentemente l'utilizzo di accertamenti
- Meno frequentemente l'utilizzo di accertamenti

10) Tra queste categorie terapeutiche quale/i pensa che abbia/no dimostrato una efficacia significativa ?

(livello di evidenza I e grado di raccomandazione A) (Possibile scelta multipla)

- Agenti Formanti massa
- Lassativi osmotici
- Lassativi stimolanti
- Lassativi emollienti
- Farmaci Enterocinetici serotoninergici

11) Quali tra questi agenti adopera almeno occasionalmente? (Possibile scelta multipla)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fibre insolubili/crusca | <input type="checkbox"/> Olio di vaselina, Glicerina |
| <input type="checkbox"/> Psillio | <input type="checkbox"/> Bisacodile |
| <input type="checkbox"/> Gomma guar parzialmente idrizzata | <input type="checkbox"/> Sennosidi |
| <input type="checkbox"/> Lattulosio | <input type="checkbox"/> Picosolfato |
| <input type="checkbox"/> Idrossido di Mg, Sali di Mg | <input type="checkbox"/> Probiotici |
| <input type="checkbox"/> Polietilenglicole | <input type="checkbox"/> Prucalopride |

12) Quali tra questi agenti usa abitualmente? (Possibile scelta multipla)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fibre insolubili/crusca | <input type="checkbox"/> Olio di vaselina, Glicerina |
| <input type="checkbox"/> Psillio | <input type="checkbox"/> Bisacodile |
| <input type="checkbox"/> Gomma guar parzialmente idrizzata | <input type="checkbox"/> Sennosidi |
| <input type="checkbox"/> Lattulosio | <input type="checkbox"/> Picosolfato |
| <input type="checkbox"/> Idrossido di Mg, Sali di Mg | <input type="checkbox"/> Probiotici |
| <input type="checkbox"/> Polietilenglicole | <input type="checkbox"/> Prucalopride |