



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomatoterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

**4^o CONGRESSO BIENNALE
È TUTTO UN ALTRO AIOSS
RIMINI • 26-29 OTTOBRE 2023**



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE: QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



Domenico Ciotti

Infermiere Chirurgia Generale Rimini
Wound Care Specialist Aziendale
Stomatoterapista Centro ARISTOM Rimini
Referente Centro Ferite Difficili Rimini



INCONTINENZA FECALE

**L'emissione involontaria di feci e gas,
secondaria a:**

- Incapacità a controllare l'evacuazione**
- Incapacità a ritardare l'evacuazione
(Urgenza Defecatoria)**

INCONTINENZA FECALE

Le persone che ne sono affette non sono in grado di controllare lo sfintere anale e l'atto della defecazione a causa di una perdita di elasticità dei muscoli del retto o in seguito a danni neurologici o interventi chirurgici.



INCONTINENZA FECALE

- Colpisce 1-2% della Popolazione
- Maggiormente colpita la Popolazione Femminile
 - Colpisce dopo i 40 Anni
 - Fisiologica Nell'Anziano
 - Patologica Nell'Adulto



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



INCONTINENZA FECALE

**PASSIVA: LA PERSONA NON SI ACCORGE DELLA
PERDITA DI FECI**

**ATTIVA: QUANDO LA PERSONA SENTE LO STIMOLO
MA NON E' IN GRADO DI TRATTENERLO**

INCONTINENZA FECALE

IN BASE ALLA GRAVITA' DEL DISTURBO:



- **SOILING**: PICCOLE PERDITE DI FECI
- **INCONTINENZA AI GAS**
- **INCONTINENZA MODERATA** : PERDITE DI FECI LIQUIDE E GAS
- **INCONTINENZA GRAVE**: PERDITE DI FECI SOLIDE, LIQUIDI E GAS

INCONTINENZA FECALE

CAUSE

- Malattia infiammatoria intestinale o sindrome del Colon Irritabile
- Interventi chirurgici, soprattutto proctologici e Resezioni Ultrabasse Intestinali, sulla Prostata o Ginecologici
 - Emorroidi in stadio avanzato
- Malattie Neurodegenerative (Sclerosi Multipla, Demenza)
 - Infezioni
- Trauma ostetrico durante il parto con lesione del retto
 - Abuso di lassativi
 - Obesità

LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



INCONTINENZA FECALE

COME VALUTARLA?

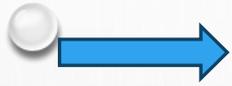
QUESTIONARIO

ISPEZIONE

ESPLORAZIONE



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



**QUESTIONARIO DI ANAMNESI
INFERMIERISTICA**



Scala di Bristol



**Scala di Wexner (Cleveland Clinic
Florida Fecal Incontinence)**



Diario delle evacuazioni



Scala di Rockwood



Scala di LARS



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE: QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



QUESTIONARIO DI ANAMNESI INFERMIERISTICA



Questionario di anamnesi infermieristica (ausilio per consulenti/terapisti)

Quali sono attualmente i suoi principali sintomi

Da quando li avverte? Come si sono sviluppati dopo l'intervento?

Frequenza

Attuale frequenza delle defecazioni (nei giorni migliori e peggiori): precedente frequenza delle defecazioni (prima dell'intervento)

Consistenza

Attuale consistenza delle feci (Bristol Stool Score, vedi capitolo Consistenza). Precedente consistenza delle feci (prima dell'intervento): la consistenza delle feci è variabile? Ha notato le cause/i motivi di queste variazioni? Presenza di sangue? Muco?

Incontinenza

*Riesce a distinguere tra fuoriuscita di gas e feci?
Soffre di una forte fuoriuscita di gas?*



Riesce a controllare la fuoriuscita di gas? (Sempre, qualche volta, mai)

Ha mai avuto una fuoriuscita incontrollata di feci? Si/No

Se sì, con quale frequenza? In quale quantità? Durante quale attività? Cosa favorisce la fuoriuscita incontrollata di feci?



Se soffre di incontinenza fecale, qual è la consistenza delle feci (Bristol Stool Score vedi capitolo Consistenza)?

*Avverte lo stimolo a defecare prima della perdita incontrollata di feci? Si/No
Quanto tempo ha per recarsi in bagno dopo lo stimolo?*

Riesce a rimandare la defecazione? Se sì, per quanto tempo?



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



QUESTIONARIO ANAMNESI INFERMIERISTICA



*Con quale frequenza soffre di incontinenza da urgenza? Mai, raramente, qualche volta, spesso
Ha dolori all'addome o flatulenza?*

*Le capita di imbrattarsi la biancheria intima? Sì/no/qualche volta
Problemi intestinali di notte?*

Si sveglia di notte: per incontinenza o per andare in bagno?

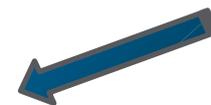
*Sente lo stimolo a tornare in bagno entro un'ora dall'ultima defecazione?
Le succede di imbrattare la biancheria intima dopo la defecazione?*

*Quanto tempo dopo la defecazione Le succede di imbrattare la biancheria intima? Usa protezioni
contro l'incontinenza? Altri ausili (pannoloni, pannoloni a mutandina, assorbenti, tamponi anali)?
Nome del prodotto, consumo al giorno?*

E prima della chemioterapia e/o radioterapia (prima della diagnosi)

**Sensazione di
evacuazione
incompleta**

**Abitudini di
defecazione prima
dell'intervento**



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE: QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



QUESTIONARIO ANAMNESI INFERMIERISTICA

Misure precedenti

*C'è stata una visita del proctologo? Risultato?
Attuali farmaci contro i problemi intestinali: (verificare la corretta assunzione dei farmaci)*

Quali farmaci ha già provato per regolare l'intestino? Quali effetti hanno avuto?

Altri farmaci?

Anamnesi

Resezione intestinale: distanza dallo sfintere? Insufficienza dell'anastomosi? Tecnica chirurgica (anastomotica)

Chemioterapia/radioterapia? Effetti collaterali?

Sussiste un'incontinenza urinaria?

*Sì/no
Se sì: incontinenza da urgenza / da sforzo / combinata*



Condizioni nutrizionali generali

*L'asportazione o l'accorciamento di un tratto intestinale può ridurre o impedire l'assorbimento di sostanze nutritive vitali
Limitata assunzione di sostanze nutritive, stato dentale, mucose orali*

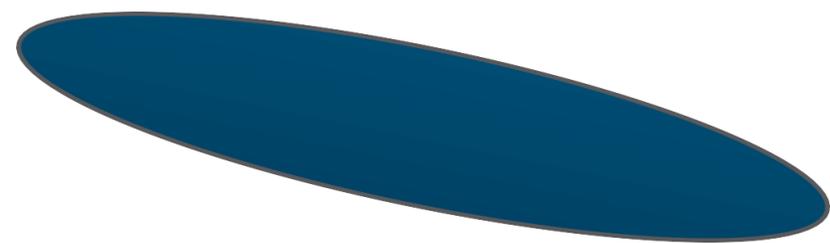
Alimentazione

*Bevande gassate
Edulcoranti artificiali
Caffeina/teina al giorno*

Fumo

Peso

*BMI
Variazione del peso dopo l'intervento?*



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI BRISTOL

- ASPETTO

- CONSISTENZA

- FORMA



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI BRISTOL

SCALA di BRISTOL

Tipo 1		Grumi duri e separati, simili a noci (difficili da espellere)
Tipo 2		A forma di salsiccia, ma grumosa
Tipo 3		Simile ad una salsiccia, ma con crepe sulla superficie
Tipo 4		A forma di salsiccia o serpente, liscia e morbida
Tipo 5		Grumi morbidi con bordi ben definiti (si espelle facilmente)
Tipo 6		Pezzi lanuginosi con bordi frastagliati, feci pastose
Tipo 7		Acquosa, senza pezzi solidi. Interamente liquida

SCALA DI BRISTOL

CONSIDERAZIONI:

**E' FONDAMENTALE
SOMMINISTRARE LA SCALA
PRIMA DI ESSERE
SOTTOPOSTO
ALL'INTERVENTO**





SCALA DI WEXNER

**E' UNA SCALA PER LA MISURAZIONE
DEL GRADO DI INCONTINENZA FECALE.**

In base alla frequenza degli episodi riportati viene attribuito un punteggio da zero a quattro punti per i 5 parametri riportati (perdita di aria, feci molli o solide, uso di pannolini, importante alterazione della qualità di vita) fino a un punteggio massimo di 20.



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI WEXNER

Cleveland Clinic Florida Fecal Incontinence Score (Wexner-Score)
Consegnare il questionario al paziente senza punteggio e valutazione

Classificazione dell'incontinenza	Frequenza				
	Mai	Meno di una volta al mese	1 o più volte al mese però meno di una volta a settimana	1 o più volte alla settimana però meno di una volta al giorno	Più di una volta al giorno
Feci solide	0	1	2	3	4
Feci liquide	0	1	2	3	4
Gas	0	1	2	3	4
Uso di pannoloni	0	1	2	3	4
Peggioramento della qualità di vita	0	1	2	3	4

Continenza = 0 punti, incontinenza massima = 20 punti

LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI WEXNER **CONSIDERAZIONI:**

- FACILE, INTUITIVA IMMEDIATA

MA:

- NON CONSIDERA FREQUENZA DEFECATORIA
- NON CONSIDERA CONSISTENZA DELLE FECI

**- NECESSITA DI DIARIO DELLE
EVACUAZIONI ED ELEVATA COMPLIANCE
PAZIENTE**



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



DIARIO DELLE EVACUAZIONI



Nome Data		Diario delle feci					
Ora	Apporto idrico Tipo di bevanda	Quantità di feci: abbondante/scarsa	Stimolo a defecare sì/no	Qualità delle feci	Emissione d'aria	Perdita di feci *Vedi in basso	Ausili Farmaci
07. __							
08. __							
09. __							
10. __							
11. __							
12. __							
13. __							
14. __							
15. __							
16. __							
17. __							
18. __							
19. __							
20. __							
21. __							
22. __							
23. __							
24. __							
01. __							
02. __							
03. __							
04. __							
05. __							
06. __							

*Perdita di feci: 0=nessuna, 1=imbrattamento (soiling) 2=perdita di feci liquide 3=perdita di feci solide

LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE: QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI ROCKWOOD



QUESTIONARIO UTILIZZATO PER
VALUTARE LA QUALITA' DI VITA
DEL PAZIENTE ED IL
RISCHIO DI FRAGILITA'

LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE: QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI ROCKWOOD

9.4. Rockwood-Score (qualità di vita)



Scala di Rockwood						
Consegnare il questionario al paziente senza punteggio						
I valori dello score variano da 1 a 4: 1 indica un debole stato funzionale della qualità di vita.						
Domanda 1: In generale come definirebbe la sua salute:						
1	eccellente					
2	molto buona					
3	buona					
4	discreta					
5	pessima					
Domanda 2: Risponda alle seguenti domande indicando come vengono limitate le sue attività a causa dell'incontinenza alle feci. (Se le attività vengono limitate da problemi diversi da quelli dell'incontinenza faccia una croce su "non mi riguarda").						
A causa dell'incontinenza:	La maggior parte delle volte	Alcune volte	Poche volte	Mai	Non mi riguarda	
a	Ho paura di uscire di casa	1	2	3	4	
b	Evito di far visita agli amici	1	2	3	4	
c	Evito di star fuori di notte lontano da casa	1	2	3	4	
d	Mi è difficile uscire di casa per andare al cinema o in chiesa	1	2	3	4	
e	Mangio meno quando devo uscire di casa	1	2	3	4	
f	Quando sono fuori casa cerco sempre di avere un bagno vicino	1	2	3	4	

Domanda 3: In base al modo in cui l'incontinenza interferisce sulla sua vita, scelga la risposta che meglio descrive quanto siano vere o false le seguenti affermazioni. (Se le attività vengono limitate da problemi diversi da quelli dell'incontinenza faccia una croce su "non mi riguarda").						
A causa dell'incontinenza:		Certamente vero	Quasi vero	Quasi falso	Falso	Non mi riguarda
a	Provo vergogna della mia incontinenza	1	2	3	4	
b	Non riesco a fare molte delle cose che vorrei	1	2	3	4	
c	Sono preoccupato di non riuscire a trattenere le feci (e di sporcarmi)	1	2	3	4	
d	Mi sento depresso	1	2	3	4	
e	Sono preoccupato che gli altri sentano odore di feci su di me	1	2	3	4	
f	Sento come se non fossi una persona sana	1	2	3	4	
g	Gusto meno i piaceri della vita	1	2	3	4	
h	Ho meno rapporti sessuali di quanto vorrei	1	2	3	4	
i	Mi sento diverso rispetto agli altri	1	2	3	4	

LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



SCALA DI LARS

GOLD STANDARD

PER VALUTAZIONE INCONTINENZA SU
PAZIENTI SOTTOPOSTI A RESEZIONE
ANTERIORE DI RETTO BASSA



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



CONCLUDENDO:

**IN UN CONTESTO COSI' COMPLESSO, AMPIO E DIFFICILE
COME L'INCONTINENZA**

**RENDERE UNIVERSALE L'APPROCCIO TERAPEUTICO
E' FONDAMENTALE A PARTIRE
DALLA DIAGNOSI CHE DEVE ESSERE
UNIVOCA E FACILMENTE INTERPRETABILE
DA QUALSIASI OPERATORE;**

**L'UTILIZZO DI SCALE VALUTATORIE E'
NECESSARIO**

PER RAGGIUNGERE UN PROTOCOLLO DI CURA

OTTIMALE



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



CONCLUDENDO:

**ALLA BASE DEL
RAGGIUNGIMENTO DI
UN RISULTATO OTTIMALE C'E'**

LA CONDIVISIONE



LA VALUTAZIONE DELL'INCONTINENZA FECALE:
QUALI SCORE CLINICI PER UNA SUA CLASSIFICAZIONE



"Non importa quanto brillante sia la tua mente o la tua strategia, se stai giocando una partita da solo, perderai sempre contro una squadra".
- Reid Hoffman