

便失禁重症度インデックス (FISI)

名前:

ID:

過去1から2か月の間の各症状の頻度について、あてはまるところに○をつけてください。

症状	あてはまるところ(頻度)に○ (症状ごとに○はひとつ)					
	まったくない	1~3回/月	週に1回	週に2回以上	1日に1回	1日2回以上
①固まった便を漏らした	0	8	10	13	16	18
②液状の便を漏らした	0	8	10	13	17	19
③粘液(透明または白色でねっとりとした液)を漏らした	0	3	5	7	10	12
④おならを我慢できずに漏らした	0	4	6	8	11	12

固形	液状	粘液	ガス	合計