

Borang soal-selidik LARS

Tujuan borang ini adalah untuk menilai fungsi usus anda melalui soalan-soalan yang berikut. Harap hanya tandakan satu jawapan sahaja pada setiap soalan. Ia mungkin susah untuk memilih satu jawapan sahaja kerana para pesakit mungkin akan mengalami tanda-tanda seharian yang berlainan. Oleh itu, kami harap anda memilih jawapan yang tepat menggambarkan hidup seharian anda. Jika anda ada menghadapi jangkitan usus baru-baru ini, harap tidak mempertimbangkannya apabila memilih jawapan anda.

Pernahkah anda mengalami masalah di mana anda tidak boleh mengawal buang angin (kentot)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tidak pernah | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ya, kurang daripada sekali dalam seminggu | 4 |
| <input type="checkbox"/> Ya, sekurang-kurangnya sekali dalam seminggu | 7 |

Pernahkah anda menghadapi masalah pelepasan najis cair secara tidak senjaga?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tidak pernah | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ya, kurang daripada sekali dalam seminggu | 3 |
| <input type="checkbox"/> Ya, sekurang-kurangnya sekali dalam seminggu | 3 |

Berapa kerapkah anda membuang air besar?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lebih dari 7 kali sehari (24 jam) | 4 |
| <input type="checkbox"/> 4-7 kali sehari (24 jam) | 2 |
| <input type="checkbox"/> 1-3 kali sehari (24 jam) | 0 |
| <input type="checkbox"/> Kurang daripada sekali sehari (24 jam) | 5 |

Dalam masa satu jam, pernahkah anda rasa seperti anda perlu membuang air besar sekali lagi setelah anda membuang air besar buat kali pertama?

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak pernah | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ya, kurang daripada sekali seminggu | 9 |
| <input type="checkbox"/> Ya, sekurang-kurangnya sekali seminggu | 11 |

Pernahkah anda mempunyai keinginan yang kuat untuk membuang air besar sehingga anda terburu-buru ke tandas?

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Tidak pernah | 0 |
| <input type="checkbox"/> Ya, kurang daripada sekali seminggu | 11 |
| <input type="checkbox"/> Ya, sekurang-kurangnya sekali seminggu | 16 |

Jumlahkan markah yang diterima pada setiap soalan untuk mendapatkan markah keseluruhan.

Interpretasi : 0-20 = Tiada LARS, 21-29 = LARS ringan/sedikit, 30-42 = LARS parah/teruk

Pada kesuluruhannya, berapa banyakkah kualiti hidup anda telah terjejas akibat fungsi usus?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Tidak terjejas |
| <input type="checkbox"/> Terjejas sedikit |
| <input type="checkbox"/> Lebih dari sedikit |
| <input type="checkbox"/> Banyak terjejas |