

Making life easier

Un numero gratuito e una mail dedicati, dal lunedì al venerdì, dalle 9 alle 18, sia al telefono che con l'e-mail.

Servizio assistenza tecnica

800.018.537

e-mail: chiam@coloplast.it

www.peristeen.it

Making life easier

Ostomy Care, Continence Care, Wound & Skin Care and Interventional Urology

 **Coloplast**

Coloplast SpA via Trattati Comunitari Europei 1957-2007 n. 9 - Edificio F - 40127 Bologna
www.coloplast.it Il logo Coloplast è un marchio registrato di proprietà di Coloplast A/S. © [10-2019] 450N19042 Tutti i diritti sono riservati

MENTOR Tool

Strumento riservato ai professionisti sanitari

Peristeen[®]



Uno strumento innovativo e validato per la valutazione dei pazienti con NBD (Neurological Bowel Dysfunction)

Questo strumento ha l'obiettivo di migliorare la valutazione intestinale del paziente con SCI.

Le ricerche hanno mostrato che:



43%

dei pazienti con SCI

dice di essere **insoddisfatto** dei propri metodi di gestione intestinale¹



71%

dei pazienti con SCI

non ha cambiato nessun aspetto del proprio trattamento intestinale negli ultimi 5 anni¹

Ad oggi non c'è una **metodica** di valutazione del trattamento **validata e condivisa** tra i centri che si occupano di queste problematiche.

Dopo aver riconosciuto che trattare la disfunzione intestinale neurologica significa di più che trattare i singoli sintomi intestinali, un gruppo di esperti internazionali ha espresso il bisogno di uno **strumento di valutazione tridimensionale**.

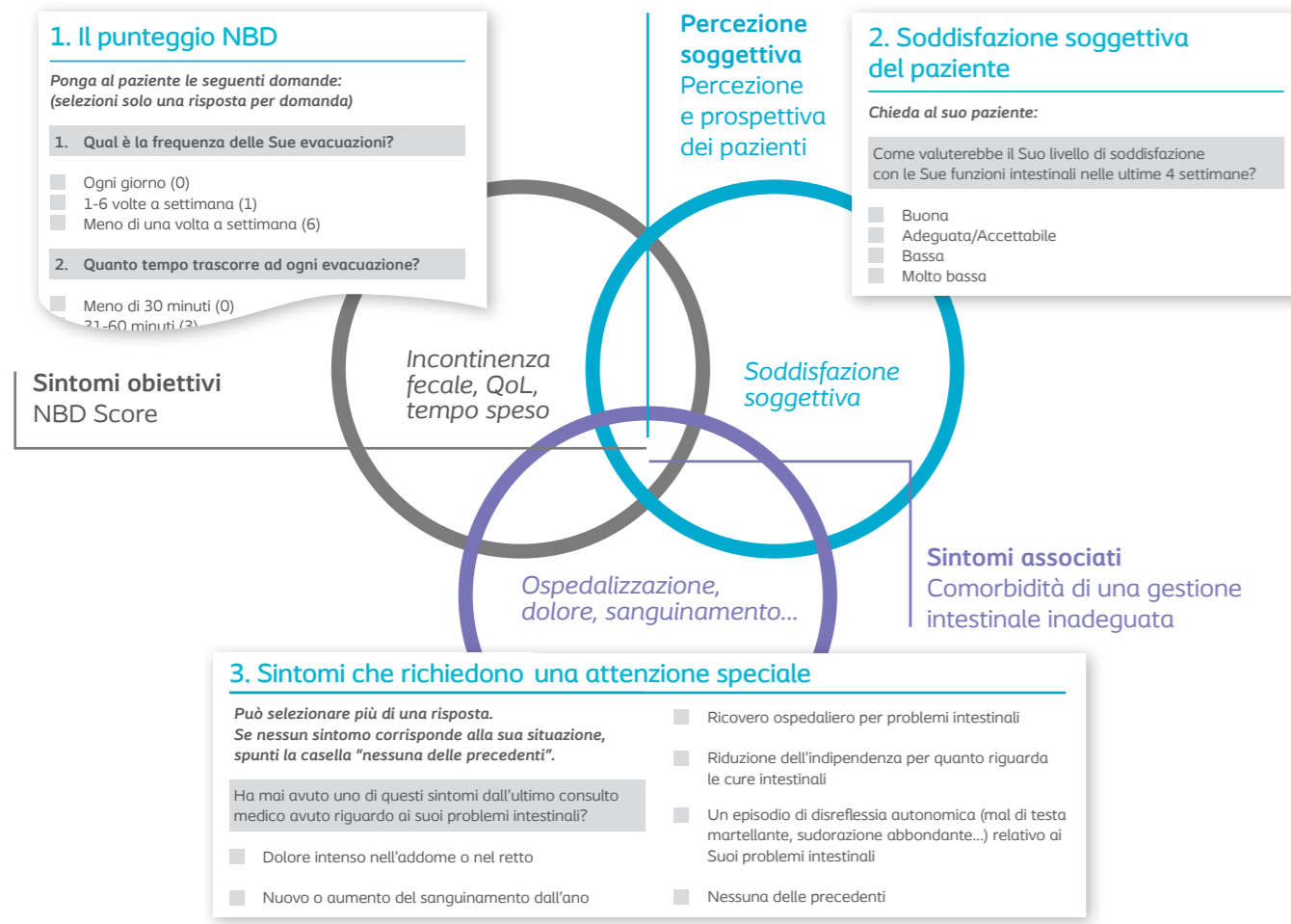
Il **MENTOR Tool** quindi è uno strumento di supporto al dialogo con il paziente che ancora oggi vede come un tabù parlare della propria gestione intestinale.

Lo strumento ha quindi l'obiettivo di creare una metodica standardizzata in grado di valutare l'efficacia del trattamento attuale nei pazienti con SCI affetti da NBD. Lo sviluppo di questo strumento ha coinvolto **240 pazienti con SCI** provenienti da **6 diversi paesi**.



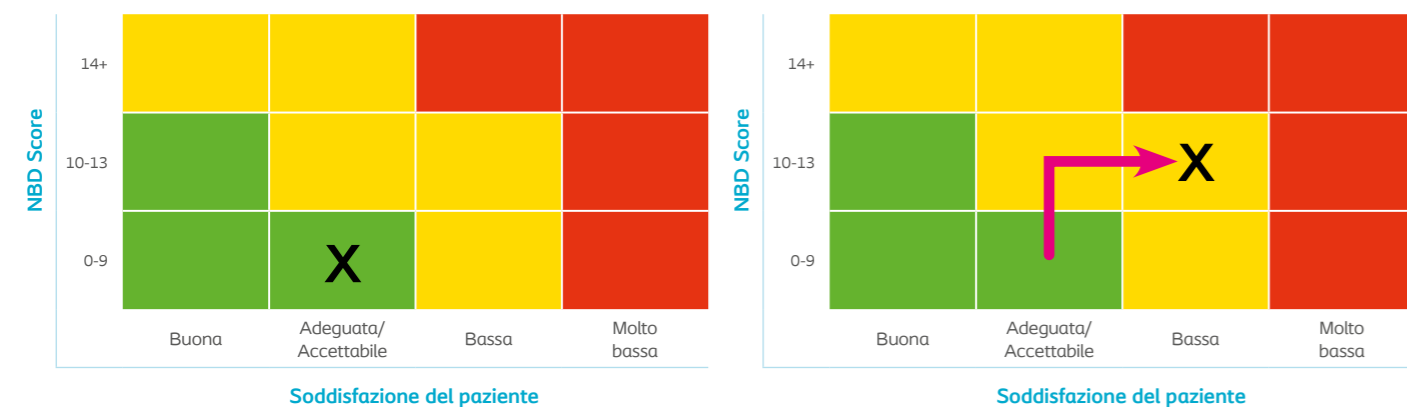
1. Inskip J et al (2018). JOURNAL OF NEUROTRAUMA 35:1091-1105.

Lo strumento tiene in considerazione tre dimensioni.



Le 3 dimensioni sono sintetizzate nel **MENTOR Tool** che consiste in un **questionario per il paziente** e nella **matrice MENTOR**, che viene utilizzata per interpretare i risultati del questionario e ottenere delle indicazioni sull'attuale efficacia o fallimento del trattamento nel singolo paziente.

- Per compilare la matrice procedere incrociando il punteggio risultante dal questionario NBD e dalla domanda sulla soddisfazione del paziente.
- È sufficiente un sintomo che richieda attenzione speciale per cambiare colore nella matrice.



- Verde** Il trattamento seguito dal paziente è un trattamento efficace. Non è necessario alcun cambiamento. Si consigliano solo controlli di routine, a meno che, non si presentino nuovi sintomi.
- Giallo** È necessario discutere del trattamento attuale e valutare di cambiarlo. Monitorare nel tempo sia l'eventuale cambio sia la decisione di non cambiarlo.
- Rosso** È necessario cambiare trattamento o modificare almeno i parametri del trattamento stesso. Monitorare successivamente i miglioramenti.

1. Il punteggio NBD

Ponga al paziente le seguenti domande:
 (selezioni solo una risposta per domanda)

1. Qual è la frequenza delle Sue evacuazioni?
- Ogni giorno (0)
 1-6 volte a settimana (1)
 Meno di una volta a settimana (6)
2. Quanto tempo trascorre ad ogni evacuazione?
- Meno di 30 minuti (0)
 31-60 minuti (3)
 Più di un'ora (7)
3. Avverte disagio, sudorazione o mal di testa durante o dopo un'evacuazione?
- Sì (2) No (0)
4. Assume regolarmente dei farmaci (compresse o capsule) per trattare la stitichezza?
- Sì (2) No (0)
5. Assume regolarmente dei farmaci (gocce o liquidi per bocca) per trattare la stitichezza?
- Sì (2) No (0)
6. Con quale frequenza usa le dita per stimolare e/o defecare (stimolazione digitale o rimozione manuale)?
- Meno di una volta a settimana (0)
 Una o più volte a settimana (6)
7. Con quale frequenza Le capita una defecazione involontaria (incidenti intestinali)?
- Ogni giorno (13)
 1-6 volte a settimana (7)
 1-4 volte al mese (6)
 Qualche volta all'anno o meno (0)
8. Assume farmaci per evitare defecazioni involontarie?
- Sì (4) No (0)
9. Le capita di espellere aria (flatulenza) senza riuscire a controllarla?
- Sì (2) No (0)
10. Soffre di qualche problema cutaneo attorno alla zona anale?
- Sì (3) No (0)

Totale ▶

Ostomy Care / Continence Care / Wound & Skin Care / Interventional Urology

Coloplast SpA via Trattati Comunitari Europei 1957-2007 n. 9 - Edificio F - 40127 Bologna www.coloplast.it
 Il logo Coloplast è un marchio registrato di proprietà di Coloplast A/S. © [09-2019] Tutti i diritti sono riservati

2. Soddisfazione soggettiva del paziente

Chieda al suo paziente:

Come valuterebbe il Suo livello di soddisfazione con le Sue funzioni intestinali nelle ultime 4 settimane?

- Buona
 Adeguata/Acceptabile
 Bassa
 Molto bassa

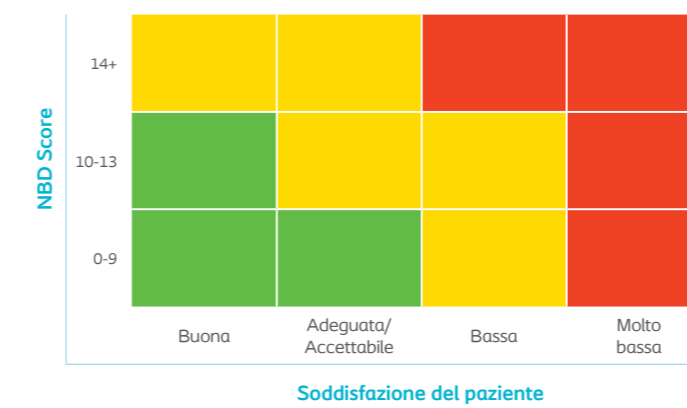
3. Sintomi che richiedono una attenzione speciale

Può selezionare più di una risposta.
 Se nessun sintomo corrisponde alla sua situazione, spunti la casella "nessuna delle precedenti".

Ha mai avuto uno di questi sintomi dall'ultimo consulto medico avuto riguardo ai suoi problemi intestinali?

- Dolore intenso nell'addome o nel retto
- Nuovo o aumento del sanguinamento dall'ano
- Ricovero ospedaliero per problemi intestinali
- Riduzione dell'indipendenza per quanto riguarda le cure intestinali
- Un episodio di disreflessia autonoma (mal di testa martellante, sudorazione abbondante...) relativo ai Suoi problemi intestinali
- Nessuna delle precedenti

Orientati con i risultati di questo questionario sulla matrice MENTOR per vedere le raccomandazioni MENTOR sul trattamento utilizzato dal paziente.



Nome Paziente _____

Data _____



Congratulazioni, adottando il MENTOR Tool nella tua pratica clinica utilizzi uno strumento innovativo e validato e contribuisce a migliorare ulteriormente la qualità di vita dei tuoi pazienti.



inserisci qui i MENTOR Tool compilati e il registro pazienti