



FORMULÁRIO TEMPO DE TRÂNSITO COLÔNICO

Para o preparo do exame , é necessário preencher o formulário abaixo :

Nome:

Prontuário:

Idade:

Peso:

Altura:

Sexo: () Masculino

Raça: () Branco () Negro

() Feminino

() Amarelo () Outro

1) Como funcionava o seu intestino antes do problema atual?

- Normal.
- Constipação (força excessiva para evacuar ou evacuação infrequente).
- Diarréia freqüente e ou cólica abdominal.
- Períodos de diarréia alternados por constipação intestinal.
- Outros _____

2) Como atualmente funciona o seu intestino?

- Normal.
- Constipação (força excessiva para evacuar ou evacuação infrequente).
- Diarréia freqüente e ou cólica abdominal.
- Períodos de diarréia alternados por constipação intestinal.
- Outros _____

3) Com que freqüência evacua?

- aproximadamente 1 vez cada 7 – 10 dias
- aproximadamente 1 vez cada 5 - 6 dias
- aproximadamente 1 vez cada 3 – 4 dias
- aproximadamente 1 vez cada 2 dias
- aproximadamente 1 vez ao dia
- aproximadamente 2 - 3 vezes ao dia
- aproximadamente 4 - 6 vezes ao dia
- mais de 7 vezes ao dia

4) Como evacua?

- normalmente sem grandes esforços
- geralmente com esforço
- geralmente com muito esforço e manobras manuais ou digitais.
- geralmente com laxante suave
- somente com supositório, ou lavagem, ou laxante
- outros _____

5) Apresenta algum sangramento associado?

- Não
- Sangue vivo no papel.
- Sangue vivo em volta das fezes.
- Sangue vivo misturado às fezes.
- Sangue vivo após a evacuação.

6) Apresenta algum sintoma associado?

- () Não
 () Notou muco ou pus nas fezes.
 () Sente dor durante a evacuação.
 () Sente dor após a evacuação.
 () Sente prurido (coceira) no ânus.
 () Acordou no meio da noite com forte dor no reto

7) Sente dor pélvica ou retal não relacionada com o ato da evacuação?

- () Nunca.
 () Ocasionalmente.
 () Frequentemente.
 () Constantemente.

8) Qual é a relação da posição com a dor retal ou pélvica?

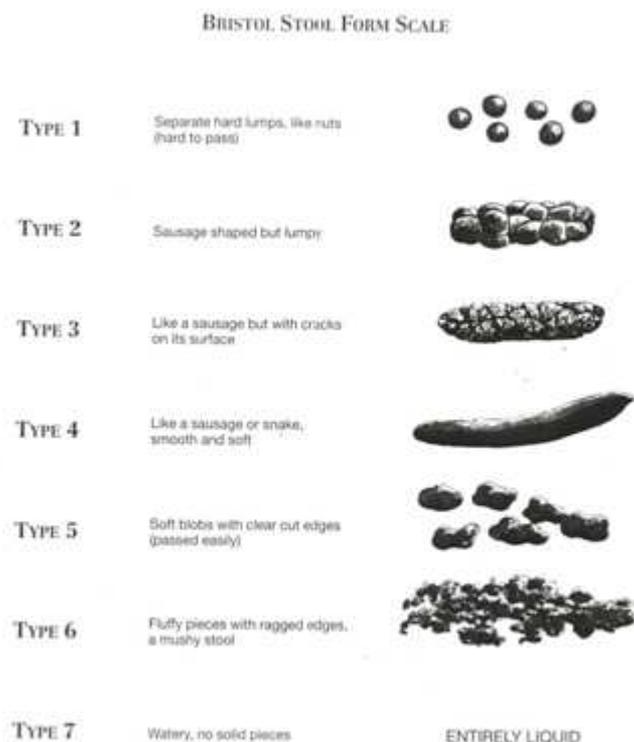
- Em pé: () melhor () pior () inalterada () não sabe.
 Sentada: () melhor () pior () inalterada () não sabe.
 Deitada acordada: () melhor () pior () inalterada () não sabe.
 Deitada dormindo: () melhor () pior () inalterada () não sabe.

9) Quanto tempo fica no toailete para evacuar ? _____ minutos.

10) Lê durante o tempo em que fica no toailete?

- () Não () Sim

11) Qual é o aspecto de suas fezes na maioria das evacuações?





12) Sente dificuldade para evacuar (tem que fazer muita força)

- Nunca
- Raramente (menos de 25% das vezes)
- Ocasionalmente (25 a 50% das vezes)
- Frequentemente (50 a 75% das vezes)
- Constante (75 a 100% das vezes)

13) Tem que fazer força para:

- Não.
- Sim. Iniciar a evacuação _____ Terminar a evacuação _____

14) Quanta tentativa faz para evacuar sem conseguir evacuar?

- Sempre consegue evacuar
- Varias tentativas por dia (numero: _____) sem resultado.

15) Tem sensação de evacuação incompleta (que não conseguiu eliminar todas as fezes)?

- Nunca
- Raramente (menos de 25% das vezes)
- Ocasionalmente (25 a 50% das vezes)
- Frequentemente (50 a 75% das vezes)
- Constante (75 a 100% das vezes)

16) Sente cólica intestinal ou abdominal?

- Nunca
- Raramente (menos de 25% das vezes)
- Ocasionalmente (25 a 50% das vezes)
- Frequentemente (50 a 75% das vezes)
- Constante (75 a 100% das vezes)

17) Sente cólica intestinal ou abdominal após as refeições?

- Não
- Sim.

18) Sente cólica intestinal ou abdominal quando evacua?

- Não
- Sim.

19) Como é a sua vontade de evacuar?

- Normal.
- Forte.
- Fraca.
- Ausente (evacua sem perceber ou não sente vontade).



20) Quando à vontade de evacuar ou de eliminar gases aparece em horário inadequado (ex.; fora de casa) você tenta impedir a evacuação?

- Sim
- Às vezes.
- Não, procuro um toalete publico.

21) Situações de stress, nervosismo ou alterações emocionais influenciam os seus sintomas intestinais?

- Nunca
- Raramente.
- Ocasionalmente.
- Sempre.

22) Quais das atividades diárias influenciam os seus sintomas? (0 = Não; 1 = Melhora; 2 = Piora)

- Vida social
- Vida profissional
- Vida pessoal
- Hábitos alimentares
- Viagens

23) Já fez algum tratamento clínico?

- Não
- Laxantes (qual)? _____
- Supositório, enemas, lavagem.
- Antidiarréicos (constipantes)
- Antiinflamatórios (qual)? _____
- Dieta com fibras
- Biofeedback
- Qualquer combinação dos itens acima _____

24) Já fez algum tratamento cirúrgico?

- Não
- Hemorróidas
- Fistula ou abscesso
- Cirurgia intestinal
- Cirurgia do Períneo (levantamento da bexiga)
- Cirurgia para incontinência fecal (qual)? _____
- Parto normal (quantos)? _____
- Cesariana (quantas)? _____
- Curetagens (quantas)? _____
- Cirurgia ginecológica (qual)? _____
- Outras cirurgias (qual)? _____



25) Antecedentes pessoais:

Digestivos: _____
Hepáticos: _____
Pulmonares: _____
Otorrinológicas: _____
Renais: _____
Diabetes: _____
Hipertensão: _____
Reumatológicos: _____
Ginecológicos: _____
Dermatológicos: _____
Alergias: _____
Cardiovasculares: _____
Neurológica: _____
Outras doenças: _____
Doença de Chagas _____
Transfusão de Sangue: _____
Acidentes com fratura: _____
Nervosismo () Cansaço () Angústia () Depressão ()

26) Hábitos:

Fumo:
Não () Sim () Quanto: _____
Bebidas alcoólicas:
Não () Sim () Quanto: _____
Drogas:
Não () Sim () Quanto: _____
Exercício físico forte:
Não () Sim () Qual: _____
Sente muita sede:
Não () Sim () Quanto bebe de água por dia: _____
Toma água entre as refeições:
Não () Sim ()

27) Medicações que usa de rotina (período de uso, dose/dia e frequência).



28) Já fez algum exame para este problema? Qual o resultado?

Rx contrastado (enema opaco):

Colonoscopia:

Tomografia:

Ultrassonografia:

Outros:

29) Informações adicionais que julgar importante: _____

PREPARO

Para realização do exame o paciente deverá ingerir uma cápsula *Sitzmarks*® via oral com água. Em seguida, o paciente deverá ser submetido a um Rx de abdome simples no terceiro, quinto e sétimo dias, após a ingestão da cápsula. Cada cápsula contém 24 marcadores radiopacos que serão eliminados naturalmente com as fezes.

Alguns cuidados são importantes:

- O paciente não pode tomar medicamentos laxativos, usar supositório/Phosphoenema® ou fazer lavagens intestinais com clister nos 2 dias anteriores a ingestão da cápsula e durante todo o período do exame (7 dias).
- O horário para ingestão da cápsula e realização das radiografias não é pré determinado, ou seja, pode ser a qualquer hora do dia.
- O paciente deverá ingerir a cápsula e fazer as radiografias nos dias da semana determinados na tabela. Escolha apenas 1 sequência. Só tomar a cápsula **após agendar Rx de abdome** conforme a tabela.

✓	Ingestão da cápsula no 1º dia	Rx de abdome no 3º dia	Rx de abdome no 5º dia	Rx de abdome no 7º dia
	segunda-feira	quinta-feira	sábado	segunda-feira
	terça-feira	sexta-feira	domingo	terça-feira
	quarta-feira	sábado	segunda-feira	quarta-feira
	quinta-feira	domingo	terça-feira	quinta-feira
	sexta-feira	segunda-feira	quarta-feira	sexta-feira
	sábado	terça-feira	quinta-feira	sábado
	domingo	quarta-feira	sexta-feira	domingo