******

1. *l’atto evacuativo è abitudinario in relazione ai pasti, all’orario od a necessità lavorative e di tempo? Indicare l’orario evacuativo se si è abitudinari:*
2. *è soddisfatto/a della propria attuale evacuazione, anche facendo riferimento agli anni passati? Se non è soddisfatto indicare le reali ragioni del suo disagio personale:*
3. *l’eventuale insoddisfazione evacuativa rappresenta per Lei solo un disagio fisico od un disagio psico-fisico?*

1. *evacua più volte al giorno avendo chiara percezione di un incompleto svuotamento? Se sì, indicare quante volte evacua al giorno (2-3-4-5-6-7 etc.):*
2. *si definirebbe stitico/a? Se sì come ha provato a risolvere la sua condizione di stitichezza negli anni passati?*
3. *quante volte evacua in una settimana?*
4. *ha necessità di distrarsi dilatando i tempi evacuativi durante la Sua evacuazione? Indicare in che modo si distrae (lettura, telefonino, sigaretta, caffè, cruciverba, riviste, pc, etc.?)*
5. *ha necessità di praticare clisteri, clisterini evacuativi, lavande interne e/o supposte evacuative? Indicare da quanti anni ed i dosaggi settimanali o giornalieri impiegati:*
6. *se utilizza purghe, anche se tisane e compresse naturali contenenti la Cassia indicare il nome dei prodotti lassativi utilizzati e se in associazione tra loro e da quanto tempo li utilizzai:*
7. *quante ore dorme per notte? Ha sonno soddisfacente e regolare senza interruzioni?*
8. *soffre di acufeni, ipoacusia o vertigini?*
9. *ha mai sofferto di prostatite o di cistite? Se sì indichi da quanti anni, la durata degli episodi e la quantità delle ricadute annuali:*
10. *come fa’ la Sua prima colazione solitamente?*
11. *ha dolore evacuativo o post-evacuativo? Se sì quante ore dura il dolore post evacuativo continuo e da quanti anni o mesi?*
12. *indicare in minuti od ore quanto tempo trascorre complessivamente seduto sul Suo WC?*
13. *ha senso di ano umido?*
14. *ha prurito anale?*
15. *soffre di disturbi gastro intestinali, di reflusso gastro esofageo, di ernia jatale o diverticoli del colon?*
16. *assume terapie mediche? Se sì indicare correttamente le terapie assunte:*
17. *e’ mai stato sottoposto ad interventi chirurgici, radioterapia o chemioterapia? Se sì indicare gli interventi subiti:*
18. *ha perdite di sangue dal retto (rettorragie)? Se sì indicare se ciò avviene solo durante evacuazione e quante volte al mese:*
19. *soffre di intolleranze alimentari diagnosticate o di celiachia od allergie ?*
20. *quando ha fatto pressappoco le sue ultime analisi del sangue? Ricorda sinteticamente i risultati negativi?*
21. *ogni quanti mesi od anni effettua in media le Sue analisi ematiche?*
22. *ha mai fatto una colonscopia od una colonscopia virtuale? Se sì indicare la risposta sintetica del suo esame:*
23. *ha perdite di muco negli indumenti intimi? Se sì da quanto tempo?*
24. *l’intervallo medio tra le minzioni è sempre superiore alle 4 ore bevendo almeno 1 lt. e mezzo/ 2 lt. di acqua al giorno? Indichi l’intervallo medio tra le Sue minzioni diurne:*
25. *si sveglia mai per urinare durante la notte? Se sì quante volte?*
26. *durante la giornata capita di pensare alla sua evacuazione come ad un atto insoddisfacente e problematico? Se sì, da quanto tempo?*
27. *l’evacuazione insoddisfacente ha mai generato nel tempo stati di ansia evacuativa o di ansia da prestazione evacuativa per le difficoltà che Lei deve affrontare? Se sì, può indicare quante volte nella settimana o giornalmente?*
28. *se muove il braccio ed articolo la Sua mano per scrivere il questionario, compie un atto “volontario”. L’evacuazione nella Sua esperienza è un atto “volontario” che necessita di stimoli “involontari “o dipende soprattutto dalla Sua volontà ?*
29. *l’evacuazione consente di liberare il nostro corpo da scarti e gas inutili e tossici. Ha mai temuto di incorrere in blocchi intestinali? Se sì quante volte in un mese ed in una settimana?*
30. *quando si reca in bagno per evacuare lo fa’ abitudinariamente oppure solo in conseguenza di un Suo stimolo evacuativo?*
31. *può capitarLe di siedere sul WC attendendo il Suo successivamente stimolo evacuativo?*
32. *quanto tempo trascorre mediamente prima di poter percepire lo stimolo?*
33. *se non lo percepisce affatto lo stimolo, quante volte avviene in una settimana?*
34. *adotta particolari rituali per indurre lo stimolo evacuativo involontario (caffè, sigaretta, distrattori vari, posizioni forzate con uso di sgabelli)? specificare quali rituali:*
35. *da alcuni anni la scienza medica è interessata ad un nostro nuovo organo detto MICROBIOTA INTESTINALE: il microbioma ne è il patrimonio genetico completando funzioni del nostro DNA cellulare. Le è noto che il microbiota vive nelle nostre stesse feci al 70-80% ?*
36. *Durante il 3° trimestre di gravidanza la malattia emorroidaria coinvolge epidemiologicamente circa il 30% delle partorienti. Ha mai sofferto di malattia emorroidaria in gravidanza ?*
37. *Quante volte ha partorito?*
38. *l’evacuazione e la minzione sono atti fisiologici volontari ma conseguenti a stimoli fisiologici involontari nella pelvi .Ha timore di non gestire i tempi del Suo stimolo evacuativo anche in presenza di feci formate i?*
39. *l’espulsione evacuativa è la spinta con cui escono le feci. A Suo avviso la forza ed il numero delle Sue spinte determinano un grado di migliore svuotamento intestinale?*
40. *quante spinte espulsive tende a praticare mediamente durante la Sua evacuazione (5,10, 15,20 , etc ):…………………………………………………..*
41. *il numero delle spinte evacuative è direttamente correlato all’efficacia della Sua pulizia intestinale ed alla Sua efficacia evacuativa?*
42. *da alcuni anni la scienza medica si è molto interessata ad un nostro nuovo organo endocrino complesso vascolare, denominato ENDOTELIO.. Riesce a definirlo con parole semplici? Perché è così importante nella pelvi ?*
43. *ha mai sofferto di temporanee “reazioni vagali”? (tachicardia, sudorazione fredda, senso di svenimento, acufeni, formicolio agli arti, vertigini, nausea, pallore improvviso):*
44. *può accaderLe di doversi aiutare digitalmente per liberare l’ampolla rettale dalle feci? Se sì quante volte in un mese ?*
45. *descriva con parole semplici le ragioni dell’attuale disagio fisico per il quale ha richiesto la visita proctologica?*
46. *può chiarire le ragioni del un Suo eventuale disagio personale conseguente ai sintomi sopra riportati ed al Suo modello evacuativo?*
47. *l’evacuazione è un atto fisiologico indispensabile alla vita .Se non rileva disagi personali dall’abituale modello evacuativo malgrado gli attuali disturbi fisici proctologici, riuscirebbe a chiarirne le ragioni?*
48. *In quale quantità beve alcolici mediamente? Specificare le unità alcoliche con la cifra assunta quotidianamente in media, valutando le unità alcoliche nel seguente modo:*

*1 bicchiere di vino (è di 125 ml.) …………………………………………………………*

*1 lattina di birra (330 ml. a 4,5°) ……………………………………………………………*

*1 aperitivo (80 ml. a 38°) ……………………………………………………………………*

1. *bicchierino di superalcolico (40 ml. a 40°) ………………………………………….*
2. *può capitare nell’arco di un giorno occasionale d poter bere 6 o più unità alcoliche? Specificare quante unità alcoliche beve occasionalmente considerando che 1 unità alcolica equivale ad 1 singola assunzione di ognuno dei 4 tipi di differenti alcolici che sono sopra elencati nella* ***D****. al punto* ***51)*** *- (ad esempio 3 bicchieri di vino e 3 aperitivi sono 6 unità alcoliche per OMS e Ministero della Salute)…………………… quante volte in 1 mese?...............*
3. *le patologie comportamentali non sono congenite nè genetiche e sviluppano gradualmente dopo anni. Ritiene che possa esistere un nesso causale dei problemi proctologici con i comportamenti evacuativi male appresi e/o con lo stile di vita personale?*
4. *la malattia emorroidaria è diffusa solo nei Paesi industrializzati ed è assente nella medicina veterinaria di mammiferi e primati. Il W.C. da seduti comodamente è stato introdotto solo da 2 secoli: definirebbe corrette le Sue modalità evacuative fin dalla prima adolescenza e giovinezza?*

*Autorizzo lo studio medico proctologico al trattamento dei dati personali per ogni comunicazione*

*in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/2016*

*firma : ……………………………………………………………………………… data : ……………………………………………..*

*P.S. scaricare quindi i soprastanti 4 fogli e compilarli con calma in modo veritiero e sintetico in pochi minuti inviandoli a: studio@marcocosimi.it e se è interessato anche a prenotare una visita proctologica per chiarire le risposte date ed eventuali suoi disturbi può segnalarlo ed essere quindi richiamato per informazioni se invierà anche un suo contatto telefonico.*