

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Wexner (Cleveland Clinic) score

17 mei 2013

Review: EMJ Bols
Invoer: E v Engelen

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Thorax/buik/organen
Aandoening (ICD)	Spijsvertering (anale incontinentie)
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Participatie algemeen, activiteiten en persoonlijke factoren

- *Korte beschrijving* → De Wexner score bevat vijf vragen over fecale incontinentie. De scorelijst beschrijft het type en frequentie van incontinentie en de invloed op levensstijl. Fecale incontinentie heeft een grote impact op het sociale leven van de betroffen patient. Hoe hoger de score, hoe ernstiger de incontinentie en invloed op de levensstijl.
- *Doelgroep* → patiënten met anale incontinentie
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Jorge JM, Wexner SD (1993)¹
 - ✓ *Nederlandse versie* → opgenomen is een vertaling van Jorge JM, Wexner SD (1993)^{1,2}

2 Doel van het meetinstrument

- *Evaluatief/Effectiviteit*
- *Inventariserend*

3 *Soort/ Vorm van het meetinstrument*

- *Vragenlijst*
- *Opbouw* → totaal 5 items, type incontinentie (items 1-3); gebruik van beschermend materiaal (item 4); invloed op de levensstijl (item 5)
- *Invulinstructie* → gesloten vragen, door zorgverlener uitgevraagd en ingevuld
- *Meetniveau* → per item: wijze score (0-4); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (0-20); meetniveau interval

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → nee

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie**
→ geen gegevens bekend
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)* →
→ Gehele lijst (ENG):
ICC_{agreement}, intra: N=13, patiënten met fecale incontinentie: 0.75³
 - ✓ *Overeenkomst (agreement)* → geen gegevens bekend
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* → geen gegevens bekend
 - ✓ *Criterion validity* → geen gegevens bekend
 - ✓ *Construct validity*
→ Gehele lijst (ENG):
Correlatie met klinische beoordeling: R(Pearson), N=23, patiënten met fecale incontinentie: 0.78³
- **Responsiviteit / longitudinale validiteit**

Drie studies hebben de responsiviteit van de Wexner score geëvalueerd:

Studie 1. Populatie: volwassen patiënten in Nederland (N=80) met matige tot ernstige anale incontinentie en falen van eerdere conservatieve therapie (medicatie, dieetaanpassingen). De verandering in Wexner score (vergelijking voor en na bekkenfysiotherapie) laat een matige correlatie zien met verandering in de Vaizey score (R(Pearson)= -0.53), FIQL (R(Pearson)= -0.45) en Global Perceived Effect (GPE, R(Pearson)=0.44). De Standardized Response Mean (SRM) is hoog: 0.9⁴.

Studie 2. Populatie met fecale incontinentie (N=10). R(Pearson) tussen verandering in de Wexner score (vergelijking pre- en 6 weken postoperatief) en subjectieve verbetering beoordeeld door de onderzoekers: 0.87³.

Studie 3. Populatie: volwassen patiënten in Nederland (N=66) met matige tot ernstige anale incontinentie en falen van eerdere conservatieve therapie (medicatie, dieetaanpassingen). De verandering in Wexner score (vergelijking voor en na bekkenfysiotherapie) laat een hoge correlatie zien met verandering in de Vaizey score (R(Pearson)= 0.94) en een zwakke correlatie met een verandering in de EQ-5D (R(Pearson)= -.033), subschalen van de Hirschsprung's disease/Anorectal malformation (HAQL) vragenlijst (R(Pearson)= -0.20 – -0.26) en rust- en maximale knijpkracht (mmHg) in het anale kanaal (R(Pearson)= 0.048 en -0.30)⁵. Daarnaast was de verbetering in Wexner score significant groter voor patiënten die vonden dat ze na bekkenfysiotherapie 'veel beter' waren (-9 punten) vergeleken met patiënten die zichzelf 'beter' vonden (-4 punten) of 'gelijk/slecht' (-1 punt).⁵

6 *Hanteerbaarheid/ Feasibility*

- *Taal* → Nederlands en Engels
- *Benodigdheden* → invulformulier, pen
- *Randvoorwaarden* → geen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 2 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

- Interpretatie: hoe hoger de score, hoe ernstiger de incontinentie en invloed op de levensstijl ¹
- Schatting voor minimaal belangrijke verandering: -2 tot -3 punten (anker is GPE)^{4,5}

8 *Overige gegevens*

9 *Literatuurlijst*

1. Jorge JM, Wexner SD. Etiology and management of fecal incontinence. *Dis Colon Rectum* 1993;36(1):77-97.
2. Put E. 9 vragen over fecale incontinentie. *Nursing* 2008 Nov:26-9.
3. Vaizey CJ, Carapeti E, Cahill JA, Kamm MA. Prospective comparison of faecal incontinence grading systems. *Gut* 1999;44(1):77-80.
4. Bols EM, Hendriks HJ, Berghmans LC, Baeten CG, de Bie RA. Responsiveness and interpretability of incontinence severity scores and FIQL in patients with fecal incontinence: a secondary analysis from a randomized controlled trial. *Int Urogynecol J* 2013;24(3):469-78.
5. Deutekom M, Terra MP, Dobben AC, Dijkgraaf MG, Felt-Bersma RJ, Stoker J, et al. Selecting an outcome measure for evaluating treatment in fecal incontinence. *Dis Colon Rectum* 2005;48(12):2294-301.