

## Wexner (Cleveland Clinic) score

Naam patient:

Datum:

<b>WEXNER</b>	<b>Frequentie</b>				
<b>Type incontinentie</b>	Nooit	Zelden; <1 x/maand	Soms; <1 x/ week	Vaak; ≥1 x/ week	Altijd; ≥1 x/ dag
Vast	0	1	2	3	4
Vloeibaar	0	1	2	3	4
Gas	0	1	2	3	4
Gebruik van beschermend materiaal	0	1	2	3	4
Invloed op levensstijl	0	1	2	3	4
<b>Resultaat /20</b>					

0=perfect; 20=volledige fecale incontinentie