


# Echelle de Bristol<sup>1</sup>

Type de selles	Description
	<p><b>1</b> Morceaux durs en forme de billes détachées (difficiles à évacuer). <i>Comme des crottes de lapin.</i></p> 
	<p><b>2</b> Billes collées les unes aux autres, en gros morceaux (dures et piquantes). <i>Ça pique comme un hérisson.</i></p> 
	<p><b>3</b> Selles de formes longues, avec des bosses superficielles (faciles à évacuer). <i>Elles filent comme la souris.</i></p> 
	<p><b>4</b> Longues et lisses (faciles à évacuer). <i>Comme la queue du chat.</i></p> 
	<p><b>5</b> Selles molles, petites masses faciles à évacuer (passent sans douleur). <i>Elles ressemblent au crottin de cheval.</i></p> 
	<p><b>6</b> Morceaux pelucheux, en bouillie. <i>On dirait de la bouse de vache.</i> Ce n'est pas une diarrhée.</p> 
	<p><b>7</b> Selles complètement liquides sans morceau solide. <i>Comme de l'eau, tu as la diarrhée.</i></p> 

> **PGI-S** : Une question **simple** pour évaluer la sévérité des troubles colorectaux en 5 secondes <sup>2, 3</sup>

**PGI-S**  
Patient Global Impression of Severity


Comment estimez-vous la gêne liée à vos troubles colorectaux ?  
\* Constipation, fuites fécales, difficultés à l'exonération...

  
Absence de gêne

  
Gêne légère

  
Gêne modérée

  
Gêne sévère



En cas de gêne modérée à sévère, pour réadapter le traitement, poser au minimum ces quelques questions :

- Nombre de selles par semaine et consistance des selles
- Temps passé à l'exonération
- Episodes de fuites fécales
- Fécalomes à répétition, épisodes d'HRA, fissure anale, hémorroïdes

## UNE QUESTION SUR LES IRRIGATIONS TRANSANALES ?

Contactez notre Service Assistance Conseil au

**0 800 01 58 68** Service & appel gratuits

Réglette disponible auprès de votre représentant Coloplast

1- Lewis SJ, Heaton KW. Stool form scale as a useful guide to intestinal transit time. Scand J Gastroenterol. 1997 Sep;32(9):920-4.

2- Yalcin I, Bump RC. Validation of two global impression questionnaires for incontinence. Am J Obstet Gynecol. 2003 Jul;189(1):98-101. PubMed PMID: 12861145.

3- Prevaire JG, Soler JM. Sévérité des troubles colorectaux en CRF et évaluation de la gêne à l'aide du PGI-S. Enquête menée en 2014 dans 2 centres (Calvé-fondation Hopale et Bouffard-Vercelli) auprès des patients présentant une lésion neurologique chronique (> 2 mois) et présents depuis plus d'une semaine en centre. 169 patients inclus.