

KNOWLES-ECCERSLEY-SCOTT SYMPTOM (KESS)

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 1419–26.

Instrument de mesure	The Knowles-Eccersley-Scott Symptom
Abréviation	KESS
Auteur	Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000)
Thème	Constipation
Objectif	Aide au diagnostic de la constipation
Population cible	Non décrit
Administrateur	Non décrit
Nombre d'items	11
Présence du patient requise	Oui
Localisation de l'instrument de mesure	Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). <i>Dis Colon Rectum</i> 2000; 43: 1419–26. http://www.cregg.org/page-558.htm

Objectif

The Knowles Eccersley Scott Symptom (KESS) a été développé pour l'aide au diagnostic de la constipation.

Public cible

Le public cible n'est pas décrit par les auteurs.

Description

L'outil est composé de 11 items. Chaque question propose quatre ou cinq possibilités de réponse, recevant un score de 0 à 3 ou 4.

Le score total au Knowles-Eccersley-Scott- Symptom (KESS) est constitué de la somme de chaque score individuel avec un score maximal de 39 points.

Le score seuil de 11 indique la présence de constipation. Un score élevé montre l'augmentation de sévérité des symptômes. Un score de zéro montre l'absence des symptômes.

Fiabilité

La fiabilité de l'instrument de mesure n'est pas décrite dans la littérature.

Validité

Le contenu de l'outil KESS (content validity) est basé sur une revue de littérature ainsi que sur les critères ROME II et certains items du CSS (Constipation Scoring System).

La validité convergente de l'instrument de mesure (convergent validity) est excellente, exprimée par une corrélation de Pearson $r=0,90$ avec l'outil validé CSS.

L'analyse discriminante montre la prédiction correcte de 55% des patients en utilisant seulement cinq symptômes. La différenciation entre les troubles de l'évacuation et la lenteur du transit sont possible avec l'outil d'évaluation. Cependant, il est impossible de pouvoir distinguer les pathologies simples des pathologies multiples.

Convivialité

Selon les auteurs, le questionnaire est simple et peut être complété en 5 minutes.

Références

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 1419–26.

Lieu de disponibilité de l'instrument de mesure

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 1419–26.

THE Knowles-Eccersley-Scott Symptom (KESS)

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Knowless et al., 2000	Clinical, UK	71 chronically constipated patients and 20 asymptomatic controls.	Validation study		CtV CsV CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
	<p>CtV: Content validity Litterature review, ROME II criterium</p> <p>CsV: Construct validity/ Convergent Validity significant correlations between KESS and CSS scores ($r = 0.90$).</p> <p>CrV: Criterion Validity KES scores predicted which patients had pure slow-transit constipation or rectal evacuatory disorder better than patients with a mixed aetiology (ROC 55%, CI: 43–67%).</p> <p>Using a cut-off criterion of $>- 10$, the total KESS score had a sensitivity of 100 percent and a specificity of 100 percent.</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)
 Validiteit/ validiteit: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)
 Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

THE KNOWLES-ECCERSLEY-SCOTT SYMPTOM (KESS). avec la permission de l'auteur

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 1419–26.

1. Duration of constipation		7. Bloating									
0-18 months	0	Never	0								
18 months to 5 years	1	Perceived by patient only	1								
5-10 years	2	Visible to others	2								
10-20 years	3	Severe causing satiety or nausea	3								
>20 years (or all life)	4	Severe with vomiting	4								
2. Laxative use		8. Enemas / Digitation									
None	0	None	0								
Laxatives prn or for short duration	1	Enemata / suppositories occasionally	1								
Laxatives regular, long duration	2	Enemata / suppositories regular	2								
Laxatives long duration, ineffective	3	Manual evacuation occasionally	3								
		Manual evacuation always	4								
3. Frequency of bowel movement (using current therapy)		9. Time taken (minutes in lavatory / attempt)									
1-2 times / 1-2 days	0	< 5 minutes	0								
2 or less times / week	1	5-10 minutes	1								
Less than once per week	2	10-30 minutes	2								
Less than once per 2 weeks	3	> 30 minutes	3								
4. Unsuccessful evacuatory attempts		10. Difficulty evacuating (causing a painful evacuation effort)									
Never / rarely	0	Never	0								
Occasionally	1	Rarely	1								
Usually	2	Occasionally	2								
Always = manual evacuation	3	Usually	3								
		Always	4								
5. Feeling incomplete evacuation		11. Stool consistency (without laxatives)									
Never	0	Soft / loose/ normal	0								
Rarely	1	Occasionally hard	1								
Occasionally	2	Always hard	2								
Usually	3	Always hard, usually pellet-like	3								
Always	4										
6. Abdominal pain		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">KEY</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rarely</td> <td>= < 25% of time</td> </tr> <tr> <td>Occasionally</td> <td>= 25-50% of the time</td> </tr> <tr> <td>Usually</td> <td>= > 50% of the time</td> </tr> </tbody> </table>		KEY		Rarely	= < 25% of time	Occasionally	= 25-50% of the time	Usually	= > 50% of the time
KEY											
Rarely	= < 25% of time										
Occasionally	= 25-50% of the time										
Usually	= > 50% of the time										
Never	0										
Rarely	1										
Occasionally	2										
Usually	3										
Always	4										

Figure 1. The Knowles-Eccersley-Scott-Symptom Questionnaire.

THE KNOWLES-ECCERSLEY-SCOTT SYMPTOM (KESS).

Traduction libre en français non validée: Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. (2000) Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). *Dis Colon Rectum* 2000; 43: 1419–26.

Questionnaire de Constipation KESS

1. Depuis combien de temps êtes-vous constipé(e)?

- (0) Entre 0 & 18 mois (1) Entre 18 mois & 5 ans (2) Entre 5 & 10 ans
(3) Entre 10 & 20 ans (4) Plus de 20 ans

2. Utilisez-vous des médicaments laxatifs ?

- (0) Jamais (1) Rare / courte période (2) Fréquent / utilisation régulière
(3) En continu mais inefficaces

3. Allez-vous à la selle (avec ou sans traitement) ?

- (0) Au moins 1 fois tous les 2 jours (1) 2 fois par semaine ou moins
(2) Moins d'une fois par semaine (3) Moins d'une fois toutes les 2 semaines

4. Vous arrive-t-il d'avoir du mal à évacuer?

- (0) Jamais ou rarement (1) De temps en temps (2) Régulièrement
(3) Toujours ou en s'aidant

5. Avez-vous l'impression d'évacuer incomplètement ?

- (0) Jamais (1) Rarement (2) De temps en temps (3) Fréquemment (4) Toujours

6. Avez-vous des douleurs de ventre ?

- (0) Jamais (1) Rarement (2) De temps en temps (3) Fréquemment (4) Toujours

7. Avez-vous des ballonnements de ventre ?

- (0) Jamais (1) Uniquement perçus par vous-même (2) Perçus par vos proches
(3) Fréquemment (4) Toujours

8. Faites-vous des lavements, mettez-vous des suppositoires ou aidez-vous de vos doigts pour évacuer ?

- (0) Jamais
(1) Lavements et suppositoires occasionnels
(2) Lavements et suppositoires réguliers
(3) Aide digitale occasionnelle
(4) Aide digitale fréquente

9. Combien de temps vous faut-il en moyenne pour évacuer ?

- (0) Moins de 5 minutes (1) 5 à 10 minutes (2) 10 à 30 minutes (3) Plus de 30 minutes

10. Avez-vous des défécations difficiles et douloureuses?

- (0) Jamais (1) Rarement (2) De temps en temps (3) Fréquemment (4) Toujours

11. La consistance de vos selles est-elle ?

(0) Normale ou molle (1) De temps en temps dure (2) Toujours dure (3) Dure comme des billes

12. Vous arrive-t-il d'avoir besoin d'aller la selle et de ne pas pouvoir évacuer ?

(0) Jamais (1) Rarement (2) De temps en temps (3) Toujours

13. La constipation a-t-elle un retentissement sur votre sexualité ?

(0) Non (1) Légèrement (2) Un peu (3) Beaucoup (4) Considérablement

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.