

The Bristol Stool Form Scale

Lewis S.J., Heaton K.W. (1997). Stool Form Scale as a Useful Guide to Intestinal Transit Time. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*,32(9): 920-924.

Meetinstrument	The Bristol Stool Form scale
Afkorting	/
Auteur	Lewis S.J., Heaton K.W. (1997).
Thema	Constipatie
Doel	Evaluatie van de consistentie en de vorm van de stoelgang
Doelgroep	Niet gepreciseerd
Gebruikers	Niet gepreciseerd
Aantal items	1
Deelname van de patiënt	Nee
Vindplaats van het meetinstrument	http://www.ibsgroup.org/bristolstool

DOEL

De Bristol Stool Form Scale is een instrument voor de evaluatie van de consistentie en de vorm van de stoelgang.

DOELGROEP

Niet gepreciseerd.

BESCHRIJVING

De Bristol Stool Scale bestaat uit een klassering in zeven groepen voor de vorm en de consistentie van de menselijke stoelgang op het moment van defecatie.

BETROUWBAARHEID

Er wordt in de literatuur geen enkel studieresultaat vermeld over de betrouwbaarheid van de originele versie. Ondertussen hebben Pares et al (2009) de betrouwbaarheid onderzocht van een vertaalde versie (Spaans) van het instrument. Een herafname van de test (test-retest) heeft een uitstekende correlatie aangetoond met kappa-coëfficiënt $K=0,816$. Deze studie heeft ook aangetoond dat er geen enkel verschil bestaat tussen de scores verkregen door artsen, verpleegkundigen en patiënten.

VALIDITEIT

De concurrente validiteit van het evaluatie-instrument (Concurrent Validity) is goed, wat wordt uitgedrukt door significante statistische correlaties ($p > 0.001$) zowel voor de tijd van de darmtransit

als voor de frequentie van de uitscheiding als ook voor de consistentie van de stoelgang wanneer laxeremiddelen werden toegediend.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

Volgens de auteurs is het instrument snel, eenvoudig en praktisch in gebruik. De schaal voor de vorm van de stoelgang kan gebruikt worden om veranderingen in de darmfunctie op te volgen.

REFERENTIES

Lewis S.J., Heaton K.W. (1997). Stool Form Scale as a Useful Guide to Intestinal Transit Time. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*,32(9): 920-924.

Pares, D., Comas, M., Dorcaratto, D., Araujo, M. I., Vial, M., Bohle, B. et al. (2009). Adaptation and validation of the Bristol scale stool form translated into the Spanish language among health professionals and patients. *Rev Esp.Enferm.Dig.*, 101, 312-316.

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT

<http://www.ibsgroup.org/bristolstool>

THE BRISTOL STOOL FORM SCALE

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Lewis S.J., Heaton K.W. (1997).	Not reported	Sixty-six adult volunteers	Clinical Trial; Randomized Controlled Trial ; Research Support		CrV
Pares D., et al (2009)	Not reported	study population included 79 physicians, 79 nurses, and 78 patients.	Validation study	S	

Results reliability	Results validity	Commentary
Not reported	<p>CrV: Criterion Validity /Concurrent Validity The base-line whole-gut transit time (WGTT) measurements correlated with defecatory frequency ($r = 0.35$, $P = 0.005$) and with stool output ($r = -0.41$, $P = 0.001$) but best with stool form ($r = -0.54$, $P < 0.001$).</p> <p>With senna ($n = 44$), the WGTT decreased, whereas defecatory frequency, stool form score, and stool output increased (all, $P < 0.001$). With loperamide ($n = 43$) all measurements changed in the opposite direction.</p> <p>Change in WGTT from base line correlated with change in defecatory frequency ($r = 0.41$, $P < 0.001$) and with change in stool output ($r = -0.54$, $P < 0.001$) but best with change in stool form ($r = -0.65$, $P < 0.001$).</p>	
<p>S: Stability (test retest) mean interval of 7.76 days: Kappa index of 0.816.</p>		There were no differences in the validation study between physicians, nurses, and patients.

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: 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)

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 Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.

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.