

Datum: _____ Bolnik: priimek: _____ ime: _____

Kako bi ocenili svojo bolečino zdaj, v tem trenutku?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Bolečine ni Najhujša bolečina

Kako huda je bila najhujša bolečina v preteklih 4 tednih?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Bolečine ni Najhujša bolečina

Kako huda je bila v povprečju bolečina v preteklih 4 tednih?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Bolečine ni Najhujša bolečina

Označite sliko, ki najbolje prikazuje potek vaše bolečine:



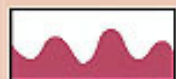
Stalne bolečine z manjšimi nihanji



Stalne bolečine z občasnimi bolečinskimi napadi



Bolečinski napadi brez bolečin med njimi



Pogosti bolečinski napadi s stalnimi bolečinami med njimi

Prosimo, označite s križcem glavni predel bolečine



Ali bolečina izžareva v druge predele telesa?

Da Ne

Če da, prosim s puščico vrisite smer, v katero bolečina izžareva.

Ali imate v označenem predelu pekoč občutek (npr. pekoča kopriva)?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali imate v predelu bolečine občutek mravljinčenja ali zbadanja (kot plazenje mravelj ali električno pikanje)?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali je rahlo dotikanje (oblačila, odeje) na tem predelu boleče?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali imate v predelu bolečine nenadne napade bolečine, podobno, kot če bi vas stresla elektrika?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali hlad oziroma toplota (npr. voda pri tuširanju) v tem predelu včasih povzročita bolečino?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali v označenem predelu občutite odrevenelost?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

Ali rahel pritisk, na primer s prsti, na ta predel sproži bolečino?

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

(Izpolni zdravnik)

Nikakor ne Komaj Malo Zmerno Močno Zelo močno

x 0 = 0 x 1 = x 2 = x 3 = x 4 = x 5 =

Skupaj točk _____ od 35

Datum: _____ Bolnik: priimek: _____ ime: _____

Prosimo, prenesite skupne točke iz vprašalnika o bolečini:

Skupaj točk

Prosimo, seštejte naslednja števila, ki ustrezajo označenemu vzorcu obnašanja bolečine in izžarevanju bolečine. Nato točke seštejte za končni rezultat:



Stalne bolečine z manjšimi nihanji

0



Stalne bolečine z občasnimi bolečinskimi napadi

-1

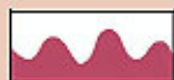
če je označeno, ali



Bolečinski napadi brez bolečin med njimi

+1

če je označeno, ali



Pogosti bolečinski napadi s stalnimi bolečinami med njimi

+1

če je označeno



Ižžarevajoča bolečina?

+2

če, obstaja

Končni rezultat:

Rezultat pregleda

za ugotavljanje prisotnosti komponente nevropatske bolečine

negativno

nejasno

pozitivno

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38

Komponenta nevropatske bolečine ni verjetna (< 15%)

Rezultat je dvoumen, vendar je komponenta nevropatske bolečine lahko prisotna

Komponenta nevropatske bolečine je verjetna (> 90%)

Ta vprašalnik ne nadomešča zdravnikove diagnoze!

Uporablja se pri pregledu za ugotavljanje prisotnosti komponente nevropatske bolečine.

