

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 1/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

Fájdalomterápiás kérdőív

Annak érdekében, hogy a lehető legjobban tudjunk Önnek segíteni, kérjük, hogy az alábbi kérdőívet legjobb tudása szerint töltsse ki, majd juttassa el Fájdalom Ambulanciánkra. Javasoljuk, hogy egy példányát a háziorvosával is ossza meg. A kérdőív kitöltése segít a személyre szabott kezelési terv elkészítésében, ezáltal az Ön előjegyzési időpontjainak megtervezésében. A kitöltött kérdőív egy másolatát kérjük a fajdalomambulancia@epc-honvedkorhaz.hu email-címre szíveskedjék elküldeni:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Édesanyja leánykori neve:

TAJ szám:

Telefon:

Email:

Lakcím:

Kérdőív kitöltésének dátuma:

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 2/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

Fájdalomterápiás kérdőív

1. Mi a legfőbb oka annak, hogy felkereste Ambulanciánkat?

2. Milyen ellátást vár az Ambulancián tett látogatásától?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Konzultáció (tanácsok Önnek és a házi orvosának) | <input type="checkbox"/> Életmódi tanácsok |
| <input type="checkbox"/> Injekciók/Ideg blokádnak | <input type="checkbox"/> Gyógyszeres terápia |
| <input type="checkbox"/> Műtéti beavatkozás | <input type="checkbox"/> Egyéb: |

3. Mikor kezdődött a fájdalma?

4. Hogyan kezdődött a fájdalma?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Munkahelyi baleset | <input type="checkbox"/> Sport sérülés |
| <input type="checkbox"/> Otthoni baleset | <input type="checkbox"/> Betegség után |
| <input type="checkbox"/> Műtétet követően | <input type="checkbox"/> Nem ismert |
| <input type="checkbox"/> Autóbaleset | <input type="checkbox"/> Egyéb: |

5. A fájdalomam:

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Szúró | <input type="checkbox"/> Állandó |
| <input type="checkbox"/> Égő | <input type="checkbox"/> Időszakos |
| <input type="checkbox"/> Lüktető | <input type="checkbox"/> Éles |
| <input type="checkbox"/> Tompa | <input type="checkbox"/> Nyilalló |
| <input type="checkbox"/> Sajgó | |

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 3/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

6. A fájdalmam általában ... a legrosszabb:

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Reggel | <input type="checkbox"/> Este |
| <input type="checkbox"/> Délután | <input type="checkbox"/> Nincs tipikus minta |

7. Mi okozza a fájdalmát?

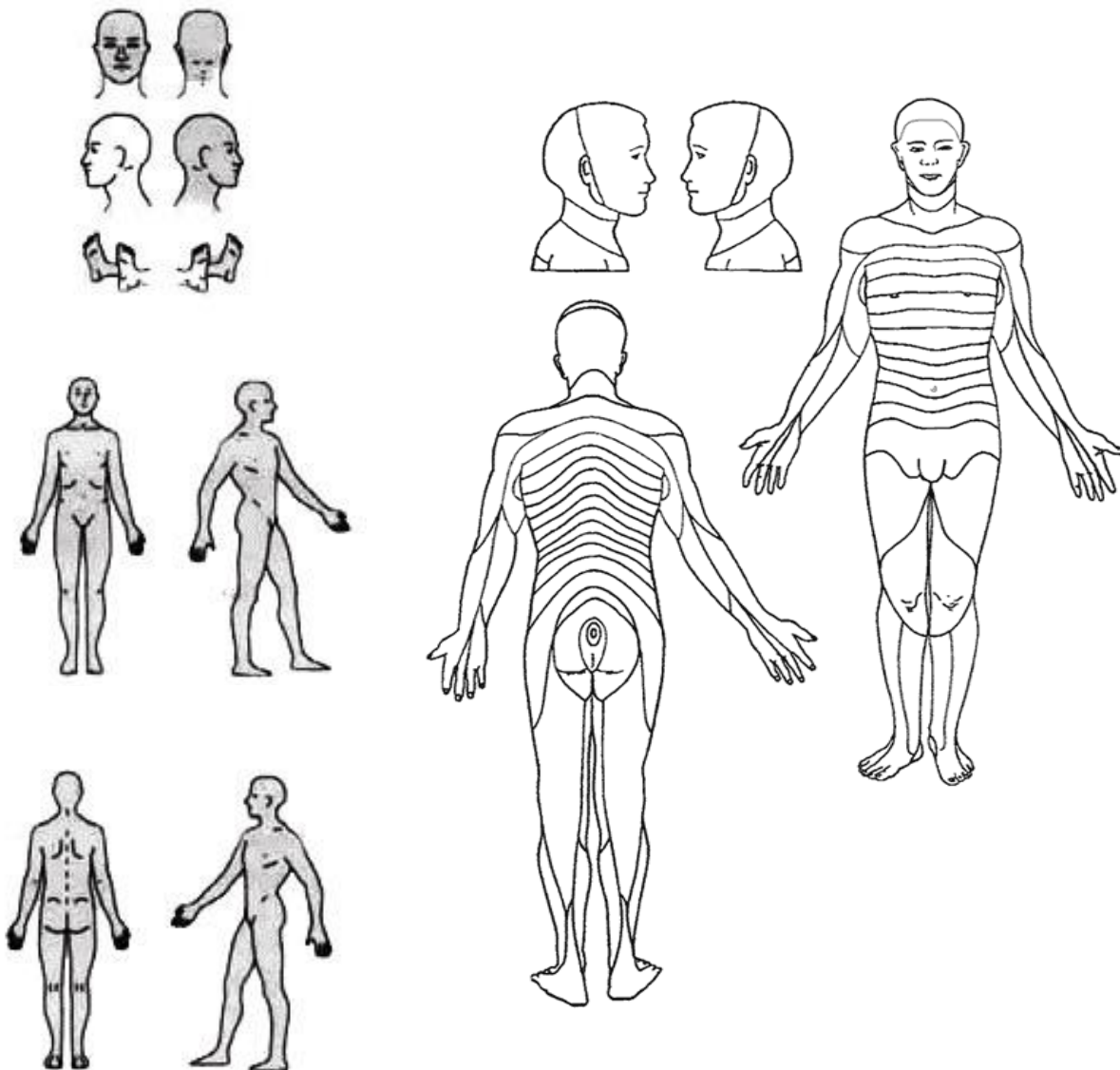
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hátra hajlás | <input type="checkbox"/> Lépcsőzés |
| <input type="checkbox"/> Előre hajlás | <input type="checkbox"/> Fizikai aktivitás |
| <input type="checkbox"/> Köhögés/Tüsszentés | <input type="checkbox"/> Szexuális együttlét |
| <input type="checkbox"/> Emelés | <input type="checkbox"/> Séta |
| <input type="checkbox"/> Állás | <input type="checkbox"/> Hideg |
| <input type="checkbox"/> Vezetés | <input type="checkbox"/> Meleg |
| <input type="checkbox"/> Finom érintés | <input type="checkbox"/> Ülés |
| <input type="checkbox"/> Stressz | <input type="checkbox"/> Munka |

8. Mi enyhíti a fájdalmát?

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fürdő/Zuhany | <input type="checkbox"/> Meditáció |
| <input type="checkbox"/> Fekvés | <input type="checkbox"/> Állás |
| <input type="checkbox"/> Relaxáció | <input type="checkbox"/> Hideg |
| <input type="checkbox"/> Torna | <input type="checkbox"/> Gyógyszerek |
| <input type="checkbox"/> Ülés | <input type="checkbox"/> Meleg |
| <input type="checkbox"/> Fizioterápia | <input type="checkbox"/> Séta |
| <input type="checkbox"/> Egyéb | |

9. Kérjük, jelölje „X”-szel a fájdalom helyét (elektronikus kitöltésnél húzza oda az X-t):

X X X X X



10. Kérjük, rangsorolja 1-től 10-ig a fájdalmas területeket. A 10 a legfájdalmasabb:

___ Fej, arc és száj

___ Nyak

___ Vállak

___ Karok

___ Has

___ Hát

___ Derék, farkesont

___ Lábak

___ Medence

___ Végbéltaji terület, nemiszervek

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 5/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

11. Határozza meg egy 1-től (nem zavaró) 10-ig (nagyon zavaró) terjedő skálán, hogy a fájdalom mennyire zavarta az alábbi tevékenységekben az elmúlt 24 órában:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| _____ Általános tevékenység | _____ Szociális kapcsolatok |
| _____ Hangulat | _____ Életkedv |
| _____ Munka | _____ Otthoni feladatok |
| _____ Séta | _____ Szexuális együttlét |
| _____ Alvás | |

12. Kezelték már Önt másik Fájdalom Ambulancián?

- Igen; Hol? / Mikor?
 Nem

13. Az elmúlt 12 hónapban hányszor járt a fájdalma miatt sürgősségi osztályon?

14. Milyen vizsgálatokat végeztek már el a fájdalma kivizsgálása kapcsán?

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Röntgen | Dátum: _____ | <input type="checkbox"/> Csontizotóp vizsgálat | Dátum: _____ |
| <input type="checkbox"/> CT vizsgálat | Dátum: _____ | <input type="checkbox"/> EMG/NCV | Dátum: _____ |
| <input type="checkbox"/> Myelogram | Dátum: _____ | <input type="checkbox"/> EKG | Dátum: _____ |
| <input type="checkbox"/> MRI | Dátum: _____ | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ | Dátum: _____ |

15. Mi jellemzi az Ön munkáját?

- | | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Teljes állás | <input type="checkbox"/> Részmunkaidő | <input type="checkbox"/> Otthonról dolgozik | <input type="checkbox"/> Nyugdíjas |
| <input type="checkbox"/> Rokkantsnyugdíjas | <input type="checkbox"/> Betegállományban van | <input type="checkbox"/> A fájdalom miatt nem dolgozik | <input type="checkbox"/> Egyéb: |

16. Átlagosan hány órát alszik éjszaka?

17. Nyugodt az alvása?

- Igen Nem

18. Kérjük, jelölje meg, hogy eddig milyen kezelésekben részesül és milyen eredménnyel:

Fájdalom-terápiák	Befe- jezve	Nem lett befejezve	A fájdalom			Megjegyzések
			csökkent	nem változott	nőtt	
Gyógyszerek						
Méregtelenítés						
Műtéti beavatkozás						
Epidurális szteroid injekciók						
Csigolya kisízületi injekció						
Trigger Pont injekció						
Idegblokádn						
Gerincvelő stimuláció						
Gyógyszer pumpa						
Sugárkezelés						
Fizikoterápia						
Torna gyakorlatok						
Manuálterápia						
Trakciós kezelés						
Passzív (meleg, jég, gyengéd masszázsn, ultrahang)						
Gyógyfürdő kezelés						
Foglalkozás terápia						
Ortézisek (pl.: cipőbetét)						
Rögzítők, hevederek						
Elektromos stimulációk (TENS)						
Jóga						
Hipnózis						
Csoportterápia						
Pszichológia tanácsadás						

19. Rendszeresen szedett gyógyszerek (véralvadásgátló?):

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 7/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

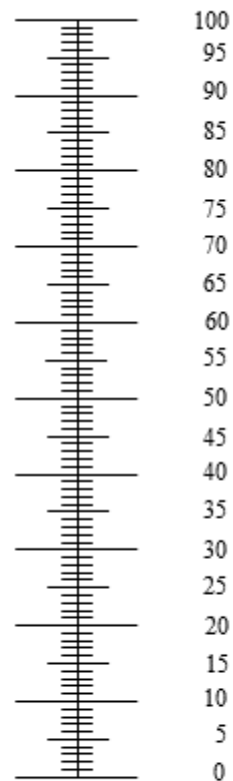
20. Testsúly: kg Testmagasság: cm

Szeretnénk megtudni, hogy **MA** milyen jó vagy rossz az Ön egészségi állapota.

- Ez a skála **0-tól 100-ig** számozott.
- Az elképzelhető **legjobb** egészségi állapotot „**100**”, míg az elképzelhető **legrosszabb** egészségi állapotot „**0**” jelöli.
- Kérjük, jelölje **X**-szel a skálán azt a pontot, amely megmutatja, hogy milyen az **Ön MAI** egészségi állapota.
- Ezután az alábbi rubrikába írja be azt a számot, amelyet a skálán megjelölt.

AZ ÖN MAI EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTA =

Az elképzelhető **legjobb** egészségi állapot



Az elképzelhető **rosszabb** egészségi állapot

Észak-Pesti Centrumkórház- Honvédkórház	Fájdalomterápiás kérdőív	B03073 Változat: 2 Lap: 8/9
--	---------------------------------	-----------------------------------

Az egyes címsorok alatt kérjük jelölje be azt az EGY négyzetet, amely a legjobban jellemzi az Ön MAI egészségi állapotát.

MOZGÉKONYSÁG

- | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|
| Nincs problémám a járással | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Enyhe problémám van a járással | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mérsékelt problémám van a járással | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Súlyos problémám van a járással | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Képtelen vagyok járni | 5 | <input type="checkbox"/> |

ÖNELLÁTÁS

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Nincs problémám a tisztálkodással és az öltözködéssel | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Enyhe problémám van a tisztálkodással és az öltözködéssel | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mérsékelt problémám van a tisztálkodással és az öltözködéssel | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Súlyos problémám van a tisztálkodással és az öltözködéssel | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Képtelen vagyok önállóan tisztálkodni és öltözködni | 5 | <input type="checkbox"/> |

SZOKÁSOS TEVÉKENYSÉGEK *(pl. munka, tanulás, házimunka, családi vagy szabadidős tevékenységek)*

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Nincs problémám a szokásos tevékenységeim elvégzésével | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Enyhe problémám van a szokásos tevékenységeim elvégzésével | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mérsékelt problémám van a szokásos tevékenységeim elvégzésével | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Súlyos problémám van a szokásos tevékenységeim elvégzésével | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Képtelen vagyok elvégezni a szokásos tevékenységeimet | 5 | <input type="checkbox"/> |

FÁJDALOM / ROSSZ KÖZÉRZET

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Nincs fájdalmam vagy rossz közérzetem | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Enyhe fájdalmam vagy kissé rossz közérzetem van | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mérsékelt fájdalmam vagy közepesen rossz közérzetem van | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Súlyos fájdalmam vagy nagyon rossz közérzetem van | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Rendkívül erős fájdalmam vagy rendkívül rossz közérzetem van | 5 | <input type="checkbox"/> |

SZORONGÁS / DEPRESSZIÓ

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Nem szorongok <u>vagy</u> nem vagyok depressziós | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Enyhén szorongok <u>vagy</u> enyhén depressziós vagyok | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Mérsékelt szorongok <u>vagy</u> közepesen depressziós vagyok | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Nagyon szorongok <u>vagy</u> súlyosan depressziós vagyok | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Rendkívül erősen szorongok <u>vagy</u> rendkívül depressziós vagyok | 5 | <input type="checkbox"/> |

Derékfájdalom esetén kérjük ezt is töltsse ki! Együttműködését köszönjük. Kérjük, válaszoljon minden kérdésre és kérdésenként csak EGY választ jelöljön meg! Elképzelhető, hogy több állítást is valóságnak érez, de kérjük, hogy azt válassza, amelyik legjobban megközelíti az Ön problémáit.

1. A fájdalom erőssége

- A fájdalom időnként jelentkezik és enyhe.
- A fájdalom gyenge és nem nagyon változik.
- A fájdalom időnként jelentkezik és közepes erősségű.
- A fájdalom közepes erősségű és nem változik jelentősen.
- A fájdalom időnként jelentkezik és igen erős.
- A fájdalom erős és nem változik jelentősen.

2. Mosakodás és öltözködés

- Nem kell változtatnom a mosakodási és öltözködési szokásaimon, hogy elkerüljem a fájdalmat.
- Általában nem változtatok a mosakodási és öltözködési szokásaimon, csak ha fájdalmat okoz.
- A mosakodás és az öltözködés fokozza a fájdalmamat, de el tudom viselni anélkül, hogy változtatnom kellene a szokásaimon.
- A mosakodás és az öltözködés fokozza a fájdalmamat és változtatnom kell(ett) a szokásaimon emiatt.
- A fájdalom miatt részben segítséget kell igénybe vennem a mosakodáshoz és az öltözködéshez.
- A fájdalom miatt képtelen vagyok segítség nélkül mosakodni és öltözködni.

3. Súlyok emelése

- Nem tudok nehezet emelni a fájdalom fokozódása miatt.
- Tudok nehezet emelni, de az a fájdalmat fokozza.
- A fájdalom visszatart attól, hogy nehéz súlyokat emeljek fel a padlóról.
- A fájdalom visszatart attól, hogy nehéz súlyokat emeljek fel a padlóról, de főlemelem, ha kényelmes magasságban vannak (pl. az asztalon).
- A fájdalom visszatart attól, hogy nehéz súlyokat emeljek fel a padlóról, de könnyű vagy közepesen nehéz súlyokat főlemelek, ha azok kényelmes magasságban vannak.
- Többnyire csak igen kis súlyokat tudok emelni.

4. Gyalogjárás, séta

- Nincs fájdalmam járás közben.
- Van egy kis fájdalmam járás közben, de ez a távolsággal nem fokozódik.
- Nem tudok 1 km-nél többet megtenni a fájdalom fokozódása nélkül.
- Nem tudok ½ km-nél többet megtenni a fájdalom fokozódása nélkül.
- Nem tudok ¼ km-nél többet megtenni a fájdalom fokozódása nélkül.
- Nem tudok járni a fájdalom fokozódása nélkül.

5. Ülés

- Bármilyen széken képes vagyok annyi ideig ülni, ameddig akarok.
- Csak a kedvenc székekben vagyok képes annyi ideig ülni, ameddig akarok.
- A fájdalom miatt nem ülök 1 óránál többet.
- A fájdalom miatt nem ülök fél óránál többet.
- A fájdalom miatt nem ülök 10 percnél többet.
- Kérülöm, hogy ülni kelljen, mert az rögtön fokozza a fájdalmat.

6. Állás

- Annyit tudok állni, amennyit akarok, ez nem okoz fájdalmat.
- Van fájdalmam állás során, de ez az idő múlásával nem erősödik.
- Nem tudok 1 óránál hosszabb ideig állni a fájdalom erősödése nélkül.
- Nem tudok fél óránál hosszabb ideig állni a fájdalom erősödése nélkül.
- Nem tudok 10 percnél hosszabb ideig állni a fájdalom erősödése nélkül.
- Kérülöm, hogy állni kelljen, mert az rögtön fokozza a fájdalmat.

7. Alvás

- Nincs fájdalmam fekvés közben.
- Van ugyan fájdalmam fekvés közben, de ez nem tart vissza attól, hogy lefeküdjem.
- A fájdalom miatt az éjszakai alvásom időtartama kevesebb, mint negyedével csökkent.
- A fájdalom miatt az éjszakai alvásom időtartama kevesebb, mint felével csökkent.
- A fájdalom miatt az éjszakai alvásom időtartama kevesebb, mint háromnegyedével csökkent.
- A fájdalom miatt egyáltalán nem alszom.

8. Társasági élet, szórakozás

- A fájdalom a társasági életem során nem jelentkezik.
- A társasági életem normális, de kissé fokozza a fájdalmamat.
- A fájdalom bizonyos tevékenységektől (pl. táncolás) eltekintve nem korlátozza a társasági életemet.
- A fájdalom miatt nem járok gyakran szórakozni.
- A fájdalom miatt a társasági életemet otthon élem, nem járok szórakozni.
- A fájdalom miatt egyáltalán nem élek társasági életemet.

9. Utazás

- Nincs fájdalmam utazás közben.
- Az utazás kissé fokozza a fájdalmamat, de a mindennapokban ez nem korlátoz.
- Az utazás fokozza a fájdalmamat, de emiatt nem próbálok más utazási formákat keresni.
- Az utazás fokozza a fájdalmamat, emiatt próbálok más utazási formákat keresni.
- A fájdalom visszatart mindenfajta utazástól.
- A fájdalom visszatart mindenfajta utazástól, kivéve, ha lefekhetem.

10. A fájdalom erősségének változása

- A fájdalmam rohamosan javul.
- A fájdalmam erőssége hullámzik, de összességében romlik.
- A fájdalmam javul, de a javulás jelenleg lassú.
- A fájdalmam nem javul és nem romlik.
- A fájdalmam fokozatosan romlik.
- A fájdalmam rohamosan rosszabbodik.