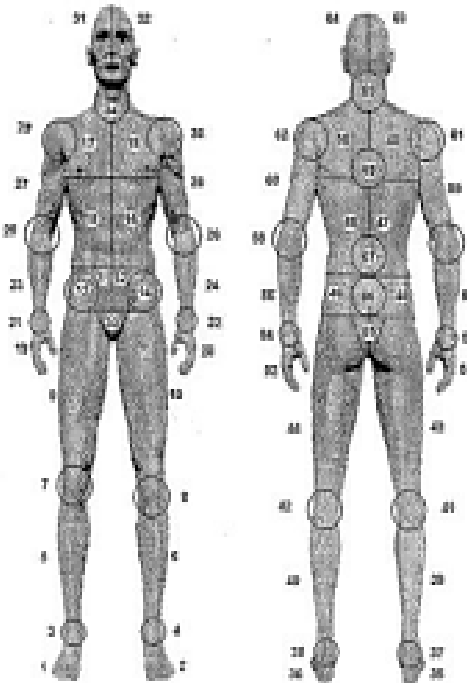


Позначте, будь ласка, основну ділянку, де Ви відчуваєте біль.

Чи віддає біль у інші ділянки Вашого тіла? так ні

Якщо так, проведіть стрілку, куди віддає біль.

Як би Ви оцінили свій біль зараз, у даний момент?



0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
відсутній										максимальний

Наскільки сильним був найсильніший біль за останні 4 тижні?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
відсутній										максимальний

Наскільки сильним у середньому був біль за останні 4 тижні?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
відсутній										максимальний

Позначте малюнок, який описує динаміку Вашого болю.



Постійний біль із незначними коливаннями



Постійний біль із нападами болю



Напади болю, біль між нападами відсутній



Напади болю з болем між нападами

Чи страждаєте Ви від відчуття печіння (напр., як від пекучої кропивки) у позначених ділянках?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи маєте Ви відчуття покалювання або пощипування у ділянці болю (якби повзали мурахи або тину покалювання від електричного розряду)?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи легкий доторк (від одягу або ковдри) у цій ділянці є болючим?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи бувають у ділянці, де Вам болять, раптові напади болю, що нагадують ураження електричним струмом?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи трапляється інколи біль у цій ділянці від холодного або гарячого (води у ванні)?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи страждаєте Ви від відчуття зніміння у позначених Вами ділянках?

ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

Чи спричиняє легке натискання, напр., пальцем, біль у цій ділянці?





ніколи ледь помітно трохи помірно сильно дуже сильно

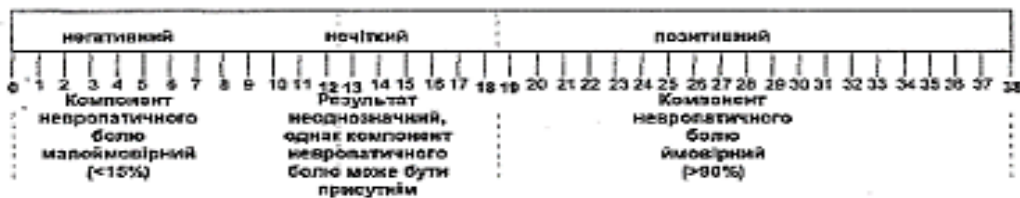
Оцінка результатів «Онитувальника для виявлення болю»

ніколи $\times 0 = 0$
 ледь помітно $\times 1 =$
 трохи $\times 2 =$
 помірно $\times 3 =$
 сильно $\times 4 =$
 дуже сильно $\times 5 =$

Загальна кількість балів ≥ 35

Додайте, будь ласка, наведені нижче цифри, залежно від позначеного характеру болю та іррадіації болю. Потім зазначте остаточний бал:

	Постійний біль із незначними коливаннями	<input type="text"/> 0	
	Постійний біль із нападами болю	<input type="text"/> -1	якщо позначено або
	Напади болю, біль між нападами відсутній	<input type="text"/> +1	якщо позначено або
	Напади болю з болем між нападами	<input type="text"/> +1	якщо позначено
	Біль з іррадіацією?	<input type="text"/> +2	якщо позначено
	Остаточна сума балів	<input type="text"/> <input type="text"/>	



Результати опитування на наявність нейропатичного компоненту болю

