

ÖREBRO MUSCULOSKELETAL PAIN SCREENING QUESTIONNAIRE (3)

痛楚評核問卷

姓名：_____

地址：_____

電話：_____

這些問題和陳述適用於有身體痛楚的病人，例如患有背痛、肩膊痛、頸痛的你。請小心閱讀並回答每條問題，但不要花太長的時間去回答問題；不過，你必須回答每條問題，這裏總會有一個選擇適合你的特定情況。

例子

請圈出你的選擇。

我喜歡橙。

0 1 2 **3** 4 5 6 7 8 9 10
一點也不 十分

或者在一個方格內上✓號

你每星期有多少天運動？

0-1 日 ☐

2-3 日 ☐

4-5 日 ☐

6-7 日 ☐

1. 你在那一年出生？ 19 __ __

2. 你是： 男性 ☐ 女性 ☐

3. 你是否在香港出生？
是 ☐ 不是 ☐

4. 你現時的就業情況是怎樣？

- ☐ 全職工作 (請註明) _____
☐ 兼職工作 (請註明) _____
☐ 學生
☐ 家庭主婦
☐ 失業
☐ 退休
☐ 其它 (請註明) _____

5. 你身體哪部份感到痛楚？請在合適的地方加上✓號。

頸部 ☐ 肩膀 ☐ 上背部 ☐ 下背部 ☐ 腳 ☐

6. 在過去的 12 個月裏，你因為痛症而錯過了多少天的工作？

0 日 ☐ 1-2 日 ☐ 3-7 日 ☐ 8-14 日 ☐ 13-30 日 ☐
31-60 日 ☐ 61-90 日 ☐ 91-180 日 ☐ 181-365 日 ☐ 多過 365 日 ☐

7. 你現在的痛楚問題持續了多久？請✓出一個。

0-1 星期 ☐ 2-3 星期 ☐ 4-5 星期 ☐ 6-7 星期 ☐
8-9 星期 ☐ 10-11 星期 ☐ 12-23 星期 ☐ 24-35 星期 ☐
36-52 星期 ☐ 多過 52 星期 ☐

8. 你的工作繁重嗎？請圈出最佳的選擇。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
一點也不 十分
沒有工作 ☐

9. 你會怎樣評估你過去一個星期所感到的痛楚？請圈出一個合適的數字。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
沒有痛楚 要多痛有多痛

10. 平均而言，在過去的三個月裏，你的痛楚有多強烈？請以 0 至 10 的量度作計算：

慮，你對你的工作有多滿意？請圈出一個合適的數字。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
完全不滿意 完全滿意

這裏列出了一些有關其他病人對痛症的描述。在每一個描述中，請圈出任何一個由 0 至 10 的數字以表示不同的活動(例如彎腰、提重物、步行或駕駛)，對你痛楚的影響程度。

18. 身體上的活動令我痛楚加劇。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
完全不同意 完全同意

19. 痛楚加劇即提醒我要放下手上的工作直至痛楚減退。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
完全不同意 完全同意

20. 現在的痛楚狀況，提醒我不應該進行一般的活動，包括工作。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
完全不同意 完全同意

這裏列出五項活動。請圈出一個最合適的數字，來代表你現時參與每種活動的能力。

21. 我能夠做一個小時的輕量工作。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
因為痛楚 我完全做得到
我做不到

22. 我能夠步行一個小時。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
因為痛楚 我完全做得到
我做不到

23. 我能夠做一般的家庭雜務。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
因為痛楚 我完全做得到
我做不到

24. 我能夠一星期購物一次。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
因為痛楚										我完全做得到
我做不到										

25. 我在晚上能夠睡覺。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
因為痛楚										我完全做得到
我做不到										