

頸肩腕痛質問表

該当するものに を記入して下さい

首や肩甲骨の痛み、または重苦しい感じについて

- () まったくない
- () 時にある
- () 常にあるか時に激しい
- () 常に激しい

腕の痛みとしびれについて

- () まったくない
- () 時にある
- () 常にあるか時に激しい
- () 常に激しい

指の痛みとしびれについて

- () まったくない
- () 時にある
- () 常にあるか時に激しい
- () 常に激しい

仕事や家事の能力について

- () 通常にできる
- () 持続してできない
- () かなり支障がある
- () できない

書字や箸の使い勝手、ボタン締めなどの作業について

- () まったく支障がない
- () 障害はないが違和感または脱力感がある
- () 障害がある

今の痛みの程度を線上に記入して下さい

左端を痛みなし、右端を想像できる最悪の痛みとして下さい

