

Τμήμα Σπονδυλικής Στήλης & Σκολίωσης
Γ.Ν.Α. "Κ.Α.Τ."

Οδηγίες

- Χρησιμοποιήστε μολύβι.
- Μόνο μία απάντηση είναι δεκτή.
- Σημειώστε στα κουτάκια.
- Απαραίτητες απαντήσεις.

Μόνο για εσωτερική χρήση
Μη συμβατό για σαρωτή

Επώνυμο	Όνομα	Gender
Οδός	Α.Μ.	
Πόλη	T/K	Νομός
Επάγγελμα	Ημ. γεν. (ΗΗ.ΜΜ.ΕΕΕΕ)	Τηλέφωνο

Περίοδος εξέτασης

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> πριν το χειρουργείο | <input type="checkbox"/> 3 μην. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 2 χρ. μετεγχ. |
| <input type="checkbox"/> 4 εβδ. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 6 μην. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 3 χρ. μετεγχ. |
| <input type="checkbox"/> 6 εβδ. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 9 μην. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 4 χρ. μετεγχ. |
| <input type="checkbox"/> 2 μήν. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 1 χρ. μετεγχ. | <input type="checkbox"/> 5 χρ. μετεγχ. |
| | | <input type="checkbox"/> άλλο: |

Προβλήματα αυχένα μπορεί να είναι πόνος στον αυχένα με/ή πόνους στους ώμους και στα χέρια αλλά και αισθητικές διαταραχές όπως μουδιάσματα, καψίματα, βελονιάσματα σε αυτές τις περιοχές.

1 Ποιό από τα παρακάτω προβλήματα είναι το **σοβαρότερο**; Σημειώστε **μόνο μία** απάντηση.

- πόνος αυχένα
- πόνος στους ώμους και τα χέρια
- αισθητικές διαταραχές στον αυχένα/ώμο/χέρια, όπως βελονιάσματα, μουδιάσματα καψίματα
- κανένα από τα παραπάνω

2 Στις επόμενες 2 ερωτήσεις (2α και 2β) θα θέλαμε να μας δείξετε την σοβαρότητα του πόνου σας, σημειώνοντας το κατάλληλο κουτάκι (όπου "0" = καθόλου πόνος, "10" = ο χειρότερος πόνος που μπορείτε να φανταστείτε). Υπάρχουν ξεχωριστές ερωτήσεις για το **πόνο στον αυχένα και το πόνο στους ώμους και στα χέρια**.

2α Πόσο σοβαρός ήταν ο **πόνος στον αυχένα** την τελευταία εβδομάδα;

καθόλου 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ο χειρότερος
πόνος που μπορείτε
να φανταστείτε

2β Πόσο σοβαρή ήταν ο **πόνος στους ώμους και στα χέρια** την τελευταία εβδομάδα;

καθόλου 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ο χειρότερος
πόνος που μπορείτε
να φανταστείτε

3 Κατά τη διάρκεια της **τελευταίας εβδομάδας**, το πρόβλημα του αυχένα σας, πόσο επηρέασε τη **δουλειά** σας (τόσο τις δουλειές εκτός του σπιτιού όσο και εκείνες στο σπίτι);

- καθόλου
- λίγο
- μέτρια
- πολύ
- πάρα πολύ

4 Αν θα έπρεπε να περάσετε **την υπόλοιπη ζωή σας με αυτά τα συμπτώματα**, πως θα αισθανόσασταν γι αυτό;

- πολύ ικανοποιημένος
- λίγο ικανοποιημένος
- ούτε καλά ούτε άσχημα
- λίγο δυσαρεστημένος
- πολύ δυσαρεστημένος

5 Πώς θα αξιολογούσατε την ποιότητα της ζωής σας την **τελευταία εβδομάδα**;

- πολύ καλή
- καλή
- μέτρια
- κακή
- πολύ κακή

συνεχίζεται στη επόμενη σελίδα...

