

Nakkespørgeskema for smerte og funktion

Navn: _____ Dato: _____

Alder: _____ Beskæftigelse: _____

Formålet med dette skema er at give os viden om, hvordan dine nakkesmerter har påvirket din evne til at klare dig i hverdagen. Sæt venligst et kryds for hvert spørgsmål i den boks, der bedst beskriver, hvordan du har det.

1. Hvor slem er din smerte i dag?

Ingen smerte

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Værst tænkelige smerte

2. Hvor slem er din smerte i gennemsnit?

Ingen smerte

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Værst tænkelige smerte

3. Hvor slem er din smerte, når den er værst?

Ingen smerte

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Værst tænkelige smerte

4. Påvirker smerterne din søvn?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke sove

5. Hvor slem er din smerte, når du står?

Ingen smerte

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Værst tænkelige smerte

6. Hvor slem er din smerte, når du går?

Ingen smerte

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Værst tænkelige smerte

7. Påvirker smerterne dig, når du kører bil eller er passager?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke køre eller være passager

8. Påvirker smerterne dine sociale aktiviteter?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

9. Påvirker smerterne dine fritidsaktiviteter?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

10. Påvirker smerterne dit arbejde?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke arbejde

11. Påvirker smerterne din personlige pleje (spise, tage tøj på, gå i bad osv.)?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

12. Påvirker smerterne dine personlige forhold (familie, venner, sex osv.)?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

13. Har smerterne ændret dit syn på livet og fremtiden (depression, håbløshed)?

Ingen ændring

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Helt ændret

14. Påvirker smerterne dine følelser?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

15. Påvirker smerterne din evne til at tænke eller koncentrere dig?

Slet ikke

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hele tiden

16. Hvor stiv er din nakke?

Ikke stiv

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Helt stiv

17. Hvor besværligt er det at dreje hovedet?

Intet besvær

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke dreje hovedet

18. Hvor besværligt er det at kigge op eller ned?

Intet besvær

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke kigge op eller ned

19. Hvor besværligt er det at arbejde over hovedhøjde?

Intet besvær

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Kan ikke arbejde over hovedhøjde

20. Hvor meget hjælper smertestillende håndkøbsmedicin?

Hjælper fuldstændig

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Hjælper ikke

Til brug for klinikken: ID nummer: _____ Totale point: _____