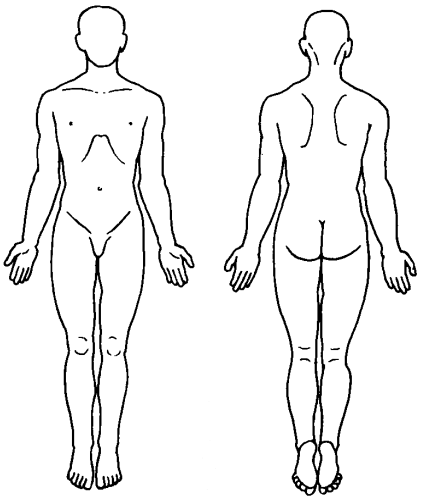
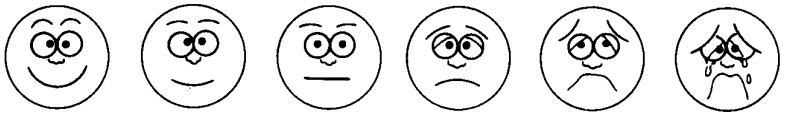
疼痛評価

氏名：　　（男・女）　年齢：　歳　検査日：　／　／　時刻：

診断名：　　検者：

部位	☐ 特定の部位　☐ 広範な部位　☐ 不明瞭 ☐ 外傷性　☐潜在性 ☐ 急性発症　☐慢性発症 ☐ 軽い痛み　☐強い痛み	
発症状況 ・影響因子	☐ 安静時痛　☐ 運動時痛 発現姿勢･動作（　　） 軽減姿勢･動作（　　） 時間帯･日内変動（　　）	
性質	☐ 鋭痛　☐ 鈍痛　☐ 放散痛　☐ シビレ ☐ 持続痛　☐ 断続痛 ☐ 表在性　☐ 深部性 症状の時間経過［強さ，期間，発症頻度など］ 関連症状の有無［関節のロッキング・崩れ落ち・不安定性，自律神経症状，脊髄の障害，循環障害など］	
期間	☐　急性　☐ 亜急性　☐ 慢性	
備考・その他		

主観的程度



0：痛みがまったくなく，とても幸せである．
1：わずかに痛みがある
2：もう少し痛い
3：もっと痛い
4：とても痛い
5：これ以上考えられないほど強い痛み

痛みなし ―――――――――――――――――――― 今まで経験した最高の痛み

痛みの程度を，上記の線上にチェックしてください