

Chỉ số Đánh giá Chức năng

Bảng câu hỏi về đau và suy giảm chức năng để đánh giá cách đau ảnh hưởng đến các hoạt động hàng ngày

Thông tin Khách hàng

Tên *

Họ *

Địa Chỉ Email *

Số Điện Thoại *

Ngày Sinh *

MM / DD / YYYY

Hướng dẫn

Chỉ số Đánh giá Chức năng

Vui lòng đánh giá mức độ ảnh hưởng của đau đến các hoạt động hàng ngày sau đây. Chọn tùy chọn mô tả tốt nhất mức độ chức năng hiện tại của bạn cho mỗi hoạt động.

Cường độ Đau

Đánh giá cường độ đau tổng thể của bạn *

- ☐ Không đau
- ☐ Nhẹ — thỉnh thoảng, không cần thuốc
- ☐ Vừa phải — thường xuyên, cần dùng thuốc thỉnh thoảng
- ☐ Nặng — thường xuyên, cần dùng thuốc thường xuyên
- ☐ Rất nặng — liên tục, thuốc chỉ giảm nhẹ

Giấc Ngủ

Đau ảnh hưởng đến giấc ngủ của bạn bao nhiêu? *

- ☐ Không khó khăn ngủ
- ☐ Khó khăn nhẹ, thỉnh thoảng mất ngủ
- ☐ Khó khăn vừa phải, giấc ngủ thường bị gián đoạn
- ☐ Khó khăn lớn, ngủ dưới 4 giờ mỗi đêm
- ☐ Hoàn toàn không thể ngủ do đau

Chăm Sóc Cá Nhân

Đau ảnh hưởng đến chăm sóc cá nhân (rửa, mặc quần áo) bao nhiêu? *

- ☐ Không khó khăn với chăm sóc cá nhân
- ☐ Khó khăn nhẹ, có thể tự quản lý
- ☐ Khó khăn vừa phải, chậm và cẩn thận với các công việc
- ☐ Cần một số trợ giúp với chăm sóc hàng ngày
- ☐ Hoàn toàn phụ thuộc vào người khác để chăm sóc cá nhân

Du Lịch và Giao Thông

Đau ảnh hưởng đến du lịch (lái xe, đi lại) bao nhiêu? *

- ☐ Không khó khăn với du lịch
- ☐ Khó chịu nhẹ trong các chuyến đi dài hơn
- ☐ Khó khăn vừa phải, hạn chế du lịch ở khoảng cách ngắn hơn
- ☐ Chỉ có thể du lịch khoảng cách ngắn với đau đáng kể
- ☐ Không thể du lịch do đau

Công Việc và Hoạt Động Hàng Ngày

Đau ảnh hưởng đến công việc hoặc hoạt động hàng ngày của bạn bao nhiêu? *

- ☐ Không ảnh hưởng đến công việc/hoạt động
- ☐ Có thể làm công việc thường xuyên với một số đau bổ sung
- ☐ Có thể làm hầu hết công việc, nhưng bị giới hạn trong các công việc nặng hơn
- ☐ Chỉ có thể thực hiện các công việc nhẹ
- ☐ Không thể làm việc hoặc thực hiện các hoạt động hàng ngày

Giải Trí và Hoạt Động Xã Hội

Đau ảnh hưởng đến giải trí và hoạt động xã hội bao nhiêu? *

- ☐ Không ảnh hưởng
- ☐ Hạn chế nhẹ đối với các hoạt động năng động hơn
- ☐ Hạn chế vừa phải, có thể làm một số hoạt động
- ☐ Hạn chế nghiêm trọng, rất ít hoạt động có thể
- ☐ Không thể tham gia bất kỳ hoạt động giải trí nào

Nâng và Cúi

Đau ảnh hưởng đến nâng hoặc cúi bao nhiêu? *

- ☐ Có thể nâng và cúi mà không có đau bổ sung
- ☐ Có thể nâng và cúi với một số đau bổ sung
- ☐ Đau ngăn nâng những vật nặng từ mặt đất
- ☐ Đau ngăn nâng bất cứ thứ gì ngoài những vật nhẹ
- ☐ Hoàn toàn không thể nâng hoặc cúi

Nhận Xét Bổ Sung

Có điều gì khác bạn muốn nhà cung cấp dịch vụ của bạn biết về cách đau ảnh hưởng đến cuộc sống hàng ngày của bạn không?

Sự Đồng Ý và Chữ Ký

Tôi xác nhận rằng các câu trả lời trên đây phản ánh chính xác các mức đau hiện tại và giới hạn chức năng của tôi.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu các thông tin trên và đồng ý một cách có hiểu biết.

Tôi đã đọc và hiểu các thông tin trên: _____

Chữ Ký

Ngày

Họ và tên

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.