

# DoD/VA PAIN SUPPLEMENTAL QUESTIONS

For clinicians to evaluate the biopsychosocial impact of pain

1. 過去24時間において、痛みがどのくらい日常の動作をさまたげましたか？ あてはまる番号に○をつけて下さい。

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

さまたげられない

全くなにもできない

2. 過去24時間において、痛みがどのくらい睡眠をさまたげましたか？ あてはまる番号に○をつけてください。

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

さまたげられない

まったく眠れない

3. 過去24時間において、痛みがどのくらい気分に影響しましたか？

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

影響しない

最悪の気分

4. 過去24時間において、痛みがどのくらいストレスを与えましたか？

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

ストレスはない

最悪のストレス