

أداة جامعة كيل للفحص الأولي لآلام الظهر

اسم المريض/ة: _____ التاريخ: _____

يُرجى وضع علامة ✓ في المربع الذي يصف حالتك خلال الأسبوعين الماضيين.

| موافق | غير موافق | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ١ | صفر | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ١. امتد ألم ظهري إلى إحدى أو كلا ساقي في وقت ما خلال الأسبوعين الماضيين. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٢. شعرتُ بألم في كتفي أو رقبتي في وقت ما خلال الأسبوعين الماضيين. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٣. استطعت المشي لمسافات قصيرة فقط بسبب ألم ظهري. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٤. ارتديتُ ملابس أكثر ببطء من المعتاد بسبب ألم ظهري، خلال الأسبوعين الماضيين. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٥. من الخطر لشخص في مثل حالتي أن يكون نشيطاً حركياً. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٦. تدور في ذهني الأفكار المقلقة معظم الأحيان. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٧. أشعر أن ألم ظهري شديد (فظيع)، ولن يتحسن أبداً. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ٨. بشكل عام، لم أعد استمتع بجميع الأشياء التي كنت متعوداً على الاستمتاع بها (كالاستمتاع بالأكل أو الزيارات أو الهوايات أو العمل). |

٩. إجمالاً، إلى أي مدى كان ألم ظهرك مزعجاً (شديداً) خلال الأسبوعين الماضيين؟

| لم يكن مزعجاً | كان مزعجاً قليلاً | كان مزعجاً بدرجة متوسطة | كان مزعجاً جداً | كان مزعجاً إلى أبعد الحدود |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| صفر | صفر | صفر | ١ | ١ |

المجموع الكلي (من ٩) _____ النقاط الفرعية (الأسئلة من ٥ - ٩) _____

نظام احتساب نقاط أداة جامعة كيل للفحص الأولي لآلام الظهر

