

이름:

담당자:

날짜:

STarT Back: 최근 며칠 동안 겪으신 허리 통증에 관한 질문들입니다.

1차 시기 점수
2차 시기 점수
점수 변화

1. 최근 며칠 동안 허리에서 다리로 내려가는 통증이 어느 정도로 불편하셨습니다까?

전혀 없음	조금	보통	매우	극심
<input type="text"/>				
0	1	2	3	4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. 최근 며칠 동안 어깨나 목 부위의 통증이 어느 정도로 불편하셨습니다까?

전혀 없음	조금	보통	매우	극심
<input type="text"/>				
0	1	2	3	4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

다음은 최근 며칠 동안 느끼셨던 것에 관해 질문하는 항목들입니다.

각 항목들에 대하여 어느 정도로 동의하시는지 혹은 그렇지 않으시는지를 표시해주세요.

3. 최근 며칠 동안, 나는 허리 통증 때문에 평소보다 더 천천히 옷을 입었다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

4. 최근 며칠 동안, 나는 허리 통증때문에 짧은 거리만 걸을 수 있었다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

5. 나와 같은 허리 통증을 겪는 상황이라면, 그 누구도 안전하게 신체 활동을 할 수는 없다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

6. 최근 며칠 동안, 걱정스런 생각이 많이 들었다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

7. 나는 나의 허리 통증이 끔찍하고, 이 허리 통증이 결코 좋아지지 않을 것이라고 느낀다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

8. 일반적으로, 최근 며칠 동안 내가 즐겨했던 모든 일들을 즐길 수 없었다.

전혀 그렇지 않다											전적으로 그렇다	
<input type="text"/>												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

9. 전체적으로, 최근 며칠 동안 허리 통증이 어느 정도로 불편하셨습니다까?

전혀 없음	조금	보통	매우	극심
<input type="text"/>				
0	1	2	3	4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

The Keele STarT Back Screening Tool

이름:

날짜:

최근 2주 동안의 증상에 관하여 다음의 질문에 대답해주세요.

	예 1	아니오 0
1. 최근 2주 동안 가끔 허리 통증이 다리까지 내려갔다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 최근 2주 동안 가끔 어깨 또는 목 부위에서 통증이 있었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 허리통증 때문에 짧은 거리만 걸을 수 있었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 최근 2주 동안, 나는 허리 통증 때문에 평소보다 더 천천히 옷을 입었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 나와 같은 허리 통증을 겪는 상황이라면, 그 누구도 안전하게 신체 활동을 할 수는 없다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 걱정스런 생각이 많이 들었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 나는 나의 허리 통증이 끔찍하고, 이 허리 통증이 결코 좋아지지 않을 것이라고 느낀다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 일반적으로, 내가 평소 즐겨했던 모든 것들을 즐기지 못했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. 전체적으로, 지난 2주 동안 허리 통증이 어느 정도로 불편하십니까?

0

전혀 없음

0

조금

0

보통

1

매우

1

극심

총점 (9점 만점): _____

항목 별 점수(5-9번): _____

