

Naam:M/V

Geboortedatum:

Invuldatum:

NPDS Neck Pain and Disability Scale

Zet een kruisje (X) op de lijn, om aan te geven in hoeverre uw pijnprobleem u beïnvloedt.

1. Hoe erg is uw pijn vandaag?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Geen pijn Meest ernstige pijn

2. Hoe erg is uw pijn gemiddeld?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Geen pijn Meest ernstige pijn

3. Hoe erg is uw pijn op zijn hoogtepunt?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Geen pijn Ondraaglijk

4. Belemmert de pijn uw nachtrust?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

5. Hoe erg is uw pijn tijdens het staan?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Geen pijn Meest ernstige pijn

6. Hoe erg is uw pijn tijdens het wandelen?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Geen pijn Meest ernstige pijn

7. Belemmert uw pijn het autorijden / meerijden?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

8. Belemmert uw pijn sociale activiteiten?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

9. Belemmert uw pijn uw hobby's?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

10. Belemmert uw pijn uw werk?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

11. Belemmert uw pijn uw persoonlijke verzorging (eten, aankleden, wassen etc.)?

0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
Helemaal niet Altijd

12. Belemmert uw pijn uw persoonlijke contacten (familie, vrienden, seksueel etc.)?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Helemaal niet Altijd
13. Hoe heeft uw pijn uw levensverwachting en toekomstperspectief veranderd (deprimerend, hopeloos)?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Niet veranderd Volledig veranderd
14. Beïnvloedt pijn uw emoties?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Helemaal niet Volledig
15. Beïnvloedt uw pijn het concentratie- en denkvermogen?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Helemaal niet Volledig
16. Hoe stijf is uw nek?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Niet stijf Onbeweeglijk
17. Hoeveel moeite heeft u met het draaien van uw nek / hoofd?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Geen moeite Niet mogelijk
18. Hoeveel moeite heeft u met omhoog en naar beneden kijken?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Geen moeite Niet mogelijk
19. Hoeveel moeite heeft u met werken boven uw hoofd?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Geen moeite Niet mogelijk
20. In welke mate geven pijnstillers verlichting?
 0 /-----/-----/-----/-----/-----/ 5
 Complete verlichting Geen verlichting