

Compatibile con registro SGS SWISSpine

Istruzioni

- Vogliate p.f. usare una matita morbida #2 per compilare il modulo.
 - È permessa una sola risposta alla domanda.
-  Vogliate p.f. compilare riempiendo interamente le caselle.
- Informazioni obbligatorie

Solo per uso interno.
Non ripreso da scanner.

Cognome		Nome		Sesso	
Indirizzo			N. di paziente		
Codice stato		NPA		Luogo	
Numero di sicurezza sociale (no. AVS)			Data di nascita (GG.MM.AAAA)		

Periodo del controllo

- | | | | |
|--|---------------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> prima dell'intervento | <input type="checkbox"/> 3 mesi | <input type="checkbox"/> 2 anni | |
| <input type="checkbox"/> 4 settimane | <input type="checkbox"/> 6 mesi | <input type="checkbox"/> 3 anni | |
| <input type="checkbox"/> 6 settimane | <input type="checkbox"/> 9 mesi | <input type="checkbox"/> 4 anni | e.g. 4 mesi |
| <input type="checkbox"/> 2 mesi | <input type="checkbox"/> 1 anno | <input type="checkbox"/> 5 anni | = 4 mesi/12 mesi |
| | | <input type="checkbox"/> altro: anni | = 0.33 anno |

I problemi alla schiena possono portare a dolori alla zona lombare e/o alle gambe ed ai glutei, oltre che a disturbi come formicolio, puntura di aghi e spilli o riduzione della sensibilità in una di queste regioni.

1 Tra questi disturbi, quale le crea **più** problemi? Per favore, segni **una sola** casella.

- mal di schiena
- dolore a una gamba o a un gluteo
- disturbi sensitivi a schiena/gambe/glutei come bruciore, formicolii, riduzione di sensibilità
- nessuno dei precedenti

2 Nelle prossime 2 domande (2a e 2b) indichi l'intensità del suo dolore, segnando una croce sulla linea da 0 a 10 (dove 0 = **nessun** dolore, 10 = il dolore **più forte** che lei possa immaginare). Le domande sono divise in: **male di schiena** e **dolore alla gamba/gluteo**

2a Qual'è stata l'intensità del **dolore alla schiena** nell' ultima settimana?

nessun dolore 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 il peggior dolore immaginabile

2b Qual'è stata l'intensità del **dolore alla gamba/gluteo** nell' ultima settimana?

nessun dolore 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 il peggior dolore immaginabile

3 Durante la scorsa settimana quanto i suoi problemi alla schiena hanno interferito con la sua **normale attività** (come il lavoro fuori casa e/o le faccende domestiche)?

- per nulla
- poco
- abbastanza
- molto
- moltissimo

4 Se dovesse trascorrere il **resto della vita con i disturbi che ha in questo preciso momento**, come si sentirebbe?

- molto soddisfatto
- abbastanza soddisfatto
- né soddisfatto né insoddisfatto
- abbastanza insoddisfatto
- molto insoddisfatto

5 Ripensando alla **scorsa settimana**, come giudicherebbe la sua qualità di vita?

- ottima
- buona
- accettabile
- cattiva
- pessima

Prego giri il foglio.

