



## Ερωτηματολόγιο DN4

Παρακαλούμε συμπληρώστε αυτό το ερωτηματολόγιο σημειώνοντας με X μια απάντηση για κάθε σημείο στις 4 παρακάτω ερωτήσεις:

### ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

**Ερώτηση 1:** Ο πόνος παρουσιάζει ένα ή περισσότερα από τα εξής χαρακτηριστικά;

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1 - Κάψιμο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Επώδυνη αίσθηση κρύου σαν να παγώνει	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Σαν ηλεκτρικό ρεύμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ερώτηση 2:** Ο πόνος συνδυάζεται στην ίδια περιοχή με ένα ή περισσότερα από τα εξής συμπτώματα;

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
4 - Μυρμήγκιασμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 - Βελονιές και τοιπήματα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - Μούδιασμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 - Φαγούρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

**Ερώτηση 3:** Ο πόνος εντοπίζεται σε περιοχή στην οποία η εξέταση διαπιστώνει ένα ή περισσότερα από τα εξής χαρακτηριστικά;

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
8 - Υπαισθησία αφής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 - Υπαισθησία νύξης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ερώτηση 4:** Ο πόνος προκαλείται ή εντείνεται από:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
10 - Τρίψιμο ή χάιδεμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Βαθμολογία  
ασθενούς:

/10