

BRIEF PAIN INVENTORY - KORTE PIJN INVENTARISATIE

Ingekorte Nederlandse versie

Invuldatum

Voornaam

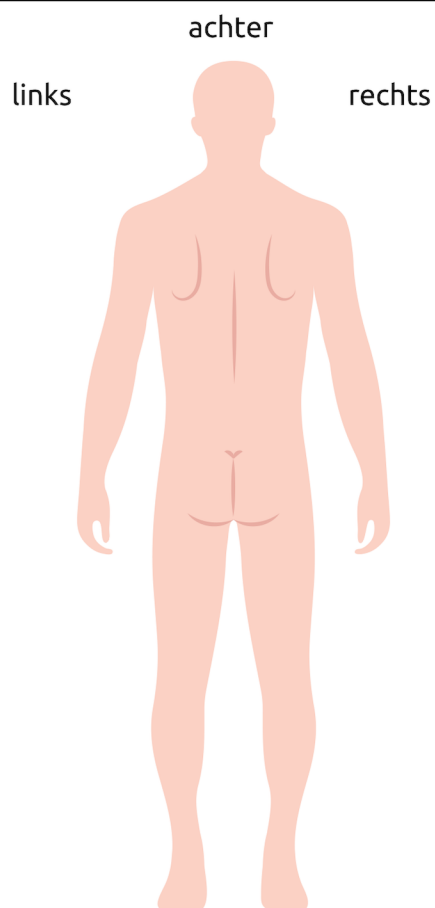
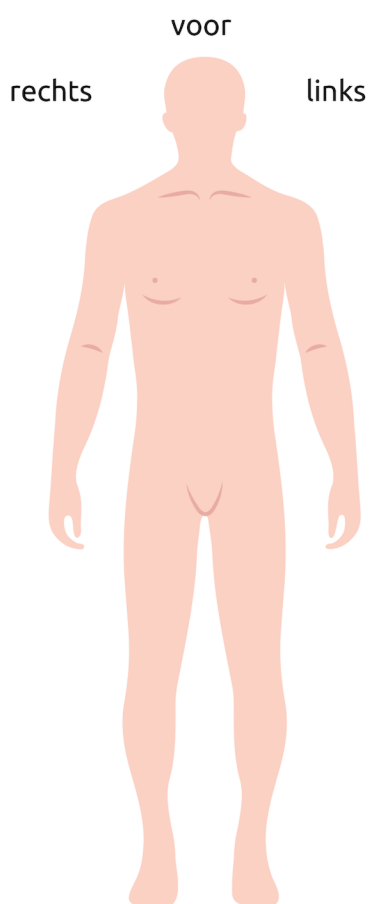
Tijdstip van invullen

Achternaam

In ons leven hebben de meeste mensen pijn gehad, zoals lichte hoofdpijn, verstuikingen en kiespijn. Heeft u vandaag pijn gehad, anders dan deze alledaagse soorten pijn?

Ja / Nee

Arceer in de tekening de plekken waar u pijn voelt. Zet een X in het gebied waar u de meeste pijn voelt.



Scoor aub uw pijn door het nummer te omcirkelen dat het best uw ergste pijn in de afgelopen 24 uur omschrijft.

0 betekent geen pijn, 10 betekent de ergste pijn die u zich kunt voorstellen.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Scoor aub uw pijn door het nummer te omcirkelen dat het best uw pijn op zijn minst in de afgelopen 24 uur omschrijft.

0 betekent geen pijn, 10 betekent de ergste pijn die u zich kunt voorstellen.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Scoor aub uw pijn door het nummer te omcirkelen dat het best uw gemiddelde pijn omschrijft.

0 betekent geen pijn, 10 betekent de ergste pijn die u zich kunt voorstellen.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Scoor aub uw pijn door het nummer te omcirkelen dat aan geeft hoe veel pijn u nu heeft.

0 betekent geen pijn, 10 betekent de ergste pijn die u zich kunt voorstellen.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Welke behandelingen of medicijnen krijgt u of neemt u voor uw pijn?

(let op: zelfstandig medicijnen zoals paracetamol of ibuprofen gebruiken telt hier ook mee)

Hoe veel verlichting hebben pijnbehandelingen of medicijnen u de afgelopen 24 uur gegeven? Omcirkel a.u.b. het percentage dat het meest overeen komt met de pijnvermindering die u heeft ervaren.

0% is geen pijnvermindering, 100% is volledige pijnvermindering.

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

of: niet van toepassing, geen medicijnen of behandeling

Omcirkel het nummer dat het best omschrijft hoe de pijn de afgelopen 24 uur belemmerend heeft gewerkt op uw:

0 betekent geen belemmering, 10 betekent volledige belemmering.

1-Algemene activiteit

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2-Stemming

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3-Loopvermogen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4-Normale werkzaamheden (hieronder valt werk buitenshuis en huishoudelijk werk)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5-Relaties met andere mensen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6-Slaap

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7-Plezier in het leven

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10