

# Paindescription

In dieser Umfrage sind 10 Fragen enthalten.

## Beschreibung des Schmerzes

Bitte beschreiben Sie **Ihre Schmerzen** mit Ihren **eigenen Worten**.

\*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

zum Beispiel: "ziehender oder brennender Schmerz, in der Schulter beginnend, in den Unterarm ausstrahlend, verstärkt bei Bewegung"

**Seit wann** bestehen Ihre Schmerzen ungefähr? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- seit 1 Woche
- 1 bis 2 Wochen
- 3 bis 4 Wochen
- 1 bis 3 Monate
- 4 bis 6 Monate
- 6 Monate bis 1 Jahr
- 1 bis 3 Jahre
- mehr als 3 Jahre

Können Sie ein **genaues Datum** angeben? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

Bitte geben Sie den **genauen Beginn Ihrer Schmerzen** an. \*

Bitte ein Datum eingeben:

Haben Sie ein **einziges Schmerzbild** oder können Sie **mehrere verschiedene Schmerzbilder** voneinander unterscheiden? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

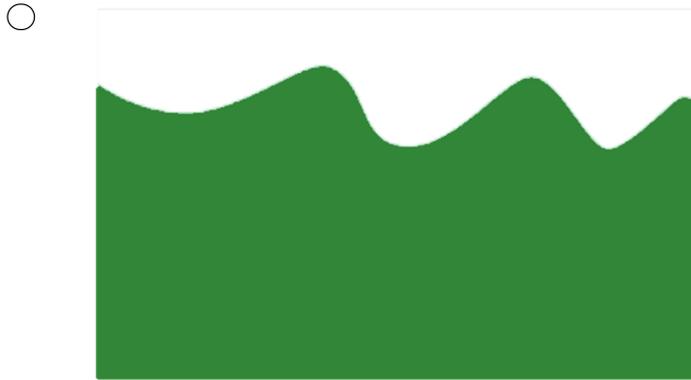
- ein einziges** Schmerzbild
- zwei** Schmerzbilder
- mehr als zwei** Schmerzbilder

zum Beispiel: Kreuz- und Knie Schmerzen, verschiedene Kopf- und Gesichtsschmerzen

Welche der Aussagen trifft auf Ihre Schmerzen in den **vergangenen Tagen** am besten zu? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

Ich bin **beschwerdefrei**



**Dauerschmerzen** mit leichten Schwankungen



**Dauerschmerzen** mit starken Schwankungen



**Schmerzattacken** und dazwischen schmerzfrei



**Schmerzattacken** und auch dazwischen Schmerzen

Meine Schmerzattacke dauert **durchschnittlich** \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Sekunden / Minuten
- Stunden
- bis zu drei Tage
- länger als drei Tage

Meine Schmerzattacken **treten ... auf.** \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ... mehrfach täglich
- ... einmal täglich
- ... mehrfach wöchentlich
- ... einfach wöchentlich
- ... mehrfach monatlich
- ... einmal monatlich
- seltener

Wie oft treten Ihre Schmerzattacken **pro Jahr** auf?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Seit wann bestehen Ihre **Hauptschmerzen** in Ihrer heutigen Stärke und Ausprägung? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- von Beginn an
- 1 bis 7 Tage
- 1 bis 2 Wochen
- 3 bis 4 Wochen
- 1 bis 3 Monate
- 4 bis 6 Monate
- 0,5 bis 1 Jahr
- 2 bis 3 Jahre
- mehr als 3 Jahre

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:  
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.