

PAIN RATING SCALE

(Greek)

Title: Date:.....
First Name:..... Patient number:.....
Surname:..... Clinic:

Παρακαλούμε βάλτε ένα σημάδι στην παρακάτω κλίμακα για να δείξετε πόσο έντονος είναι ο πόνος σας.
Το μηδέν (0) σημαίνει "απουσία πόνου" και το δέκα (10) σημαίνει "εξαιρετικά ισχυρός πόνος".

Πόσο **έντονος** είναι ο πόνος σας **τώρα**;



Πόσο **έντονος** ήταν ο πόνος σας **κατά μέσο όρο την προηγούμενη εβδομάδα**;



Τώρα χρησιμοποιήστε την ίδια μέθοδο για να περιγράψετε πόσο **βασανιστικός** είναι ο πόνος σας.

Πόσο **βασανιστικός** είναι ο πόνος σας **τώρα**;



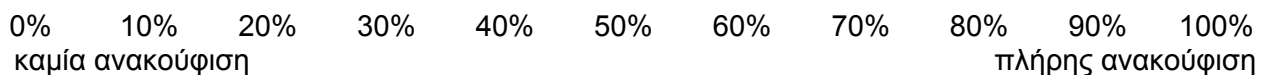
Πόσο **βασανιστικός** ήταν ο πόνος σας **κατά μέσο όρο την προηγούμενη εβδομάδα**;



Τώρα χρησιμοποιήστε την ίδια μέθοδο για να περιγράψετε **κατά πόσο ο πόνος επηρεάζει τις καθημερινές σας ασχολίες**.



Αν υποβληθήκατε σε θεραπεία για τον πόνο σας, κατά πόσον η θεραπεία αυτή σας ανακούφισε από τον πόνο;



PAIN RATING SCALE

(English)

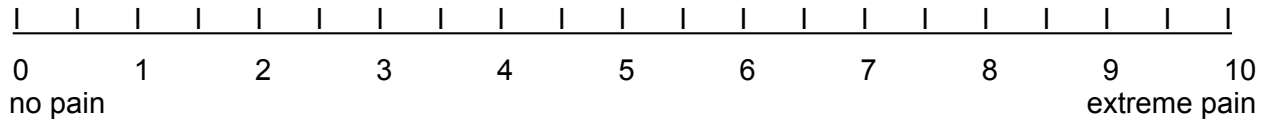
Title: Date:.....
First Name:..... Patient number:.....
Surname:..... Clinic:

Please mark the scale below to show how intense your pain is.
A zero (0) means no pain, and ten (10) means extreme pain.

How **intense** is your pain **now**?



How **intense** was your pain **on average last week**?



Now please use the same method to describe how **distressing** your pain is.

How **distressing** is your pain **now**?



How **distressing** was your pain **on average last week**?



Now please use the same method to describe **how much your pain interferes** with your normal everyday activities.



If you have had treatment for your pain, how much has this relieved (taken away) the pain?

