

I. Kwestionariusz przesiewowy STarT Back Tool

Imię i nazwisko

Nr telefonu.....

e-mail.....

Nazwa Zakładu Pracy.....

Stanowisko.....

Data

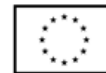
Biorąc pod uwagę ostatnie 2 tygodnie, proszę zaznaczyć odpowiedź na każde z poniższych pytań:

Lp.	Pytanie	Zgadzam się 1	Nie zgadzam się 0
1.	W ciągu ostatnich dwóch tygodni doświadczyłam (em) bólu pleców promieniującego wzdłuż nogi (nóg)		
2.	W ciągu ostatnich dwóch tygodni doświadczyłam (em) bólu ramion albo karku		
3.	Z powodu bólu pleców pokonuję pieszko tylko niewielkie odległości		
4.	W ciągu ostatnich dwóch tygodni, z powodu bólu pleców ubierałam (łem) się wolniej niż zwykle		
5.	Wykonywanie aktywności fizycznych nie jest zbyt bezpieczne dla osoby z taką dolegliwością jak moja		
6.	Bardzo często zamartwiam się		
7.	Mam poczucie, że mój ból pleców jest okropny i że nigdy się nie poprawi		
8.	Generalnie nic mnie nie cieszy		
9.	Ogólnie, jak bardzo uciążliwy był dla Pani (Pana) ból pleców w ciągu ostatnich dwóch tygodni		
	<p>Wczel Trochę Średnio Bardzo Ogromnie <i>(Zaznacz krzyżykiem właściwą odpowiedź)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
	Wynik całkowity		

Interpretacja:

Całkowity wynik ≤ 3 – niskie ryzyko

Całkowity wynik ≥ 4 – wysokie ryzyko



II. Kwestionariusz przesiewowy w kierunku spondyloartropatii
(Kwestionariusz przesiewowy w kierunku zapalnego bólu kręgosłupa)

Lp.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy Twój ból kręgosłupa rozpoczął się przed 45 rokiem życia ?		
2.	Czy Twój ból kręgosłupa rozpoczął się podstępnie i trwa > 3 miesięcy ?		
3.	Czy Twój ból kręgosłupa zmniejsza się po ruchu i ćwiczeniach ?		
4.	Czy Twój ból kręgosłupa nie zmniejsza się po wypoczynku ?		
5.	Czy Twój ból kręgosłupa występuje w drugiej połowie nocy i ustępuje po wstaniu z łóżka i rozruszaniu się ?		
6.	Czy bólowi towarzyszy sztywność poranna kręgosłupa trwająca > 30 minut ?		
7.	Czy występują naprzemienne bóle pośladków?		
8.	Czy jest poprawa po zastosowaniu NLPZ ?		
	Wynik całkowity		

Interpretacja wyników

Podejrzenie spondyloartropatii (wynik pozytywny) ≥ 4 punkty

III. Wykluczenia do udziału w projekcie: „Priorytet kręgosłup” (Zaznacz krzyżykiem właściwą odpowiedź):

- przebyty uraz kręgosłupa
- rozpoznana i leczona choroba autoimmunologiczna, w tym pod kątem bólów przewlekłych kręgosłupa
- rozpoznana i leczona przewlekle farmakologicznie i/lub operacyjnie choroba kręgosłupa
- kiedykolwiek przebyta choroba nowotworowa

Osoba do kontaktu:

Aleksandra Pankiewicz
Dział Programów Zdrowotnych COPERNICUS PL SP. Z O.O.
Tel.: 518-072-177
e-mail: apankiewicz@copernicus.gda.pl