

MPQ KWESTIONARIUSZ BÓLOWY MCGILL'A

McGill Pain Questionnaire

The McGill Pain Questionnaire: Major properties and scoring methods. R. Melzack. Pain 1975;(1) 3:277-299

PODKLASA CZUCIOWA

- | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| <input type="checkbox"/> migocący | <input type="checkbox"/> przenikający | <input type="checkbox"/> kolący | <input type="checkbox"/> wrzynający się | <input type="checkbox"/> cisnący |
| <input type="checkbox"/> drgający | <input type="checkbox"/> przesywający | <input type="checkbox"/> kłujący | <input type="checkbox"/> tnący | <input type="checkbox"/> uciskający |
| <input type="checkbox"/> pulsujący | | <input type="checkbox"/> drżący | <input type="checkbox"/> rozcinający | <input type="checkbox"/> ściskający |
| <input type="checkbox"/> tętniący | | <input type="checkbox"/> świdrujący | | <input type="checkbox"/> zgniatający |
| <input type="checkbox"/> uderzający | | <input type="checkbox"/> dżgający | | <input type="checkbox"/> miażdżący |
| 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
| <input type="checkbox"/> rozciągający | <input type="checkbox"/> gorący | <input type="checkbox"/> mrowiejący | <input type="checkbox"/> przyćmiony | <input type="checkbox"/> łamiący |
| <input type="checkbox"/> rozrywający | <input type="checkbox"/> parzący | <input type="checkbox"/> swędzący | <input type="checkbox"/> przytłumiony | <input type="checkbox"/> spinający |
| <input type="checkbox"/> rozgniatający | <input type="checkbox"/> palący | <input type="checkbox"/> szczypiący | <input type="checkbox"/> przytępiony | <input type="checkbox"/> piłujący |
| | | <input type="checkbox"/> piekący | <input type="checkbox"/> tępy | <input type="checkbox"/> rozłupujący |
| | | | <input type="checkbox"/> ciężki | |

PODKLASA AFEKTYWNA

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 11. | 12. | 13. | 14. | 15. |
| <input type="checkbox"/> nużący | <input type="checkbox"/> mdlący | <input type="checkbox"/> straszny | <input type="checkbox"/> nękający | <input type="checkbox"/> porażający |
| <input type="checkbox"/> męczący | <input type="checkbox"/> duszący | <input type="checkbox"/> niesamowity | <input type="checkbox"/> dręczący | <input type="checkbox"/> oślepiający |
| | | <input type="checkbox"/> przerażający | <input type="checkbox"/> maltretujący | |
| | | | <input type="checkbox"/> okrutny | |
| | | | <input type="checkbox"/> zabójczy | |

PODKLASA OCENIAJĄCA

- | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 16. | 17. | 18. | 19. | 20. |
| <input type="checkbox"/> nieprzyjemny | <input type="checkbox"/> rozszerzający się | <input type="checkbox"/> napinający | <input type="checkbox"/> chłodny | <input type="checkbox"/> dokuczliwy |
| <input type="checkbox"/> przykry | <input type="checkbox"/> promieniujący | <input type="checkbox"/> odrętwiający | <input type="checkbox"/> zimny | <input type="checkbox"/> nieznośny |
| <input type="checkbox"/> uciążliwy | <input type="checkbox"/> wciskający się | <input type="checkbox"/> ciągnący | <input type="checkbox"/> lodowaty | <input type="checkbox"/> obrzydliwy |
| <input type="checkbox"/> okropny | <input type="checkbox"/> wdzierający się | <input type="checkbox"/> zaciskający | | <input type="checkbox"/> wstrętny |
| <input type="checkbox"/> nie do zniesienia | | <input type="checkbox"/> szarpiący | | <input type="checkbox"/> torturujący |

1. Jak oceniasz ból w tej chwili?

nie boli 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10+ niewyobrażalny ból

2. Jak oceniasz najsilniejszy ból w czasie ostatnich 4 tygodni?

nie boli 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10+ niewyobrażalny ból

3. Jak silny był ból podczas ostatnich 4 tygodni - przeciętnie?

nie boli 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10+ niewyobrażalny ból