

Skimun fyrir vefjagigt

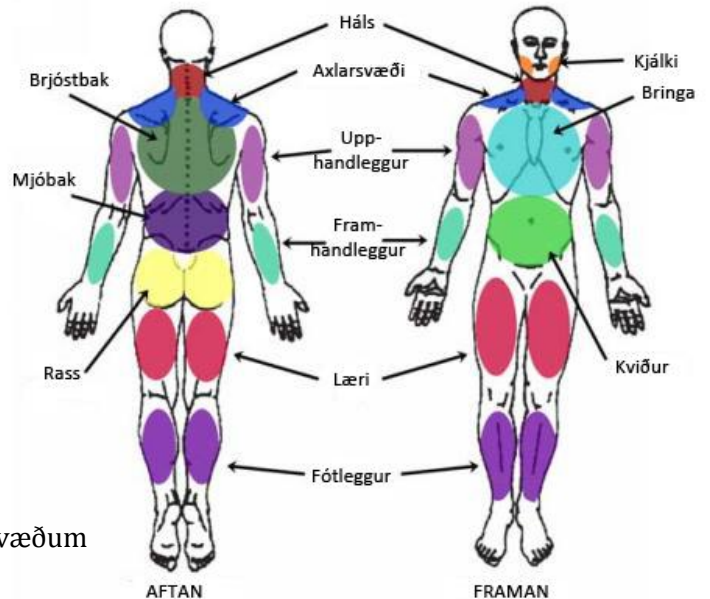
1. Hluti – Yfirlit yfir útbreidda verki (Widespread Pain Index, (WPI))

Þegar þú svarar eftirfarandi spurningum þá ættirðu að taka tillit til þess

- * hvernig þér leið í **síðustu viku**
- * og ekki taka með verki og önnur einkenni sem stafa frá öðrum þekktum sjúkdómum, s.s. liðagigt, Sjögrens heilkenni.

Settu x við öll líkamssvæði þar sem að þú fannst fyrir verkjum í liðinni viku :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Axlarsvæði hægra megin | <input type="checkbox"/> Fótleggur, hægri |
| <input type="checkbox"/> Axlarsvæði vinstra megin | <input type="checkbox"/> Fótleggur, vinstri |
| <input type="checkbox"/> Upphandleggur, hægri | <input type="checkbox"/> Kjálki, hægri |
| <input type="checkbox"/> Upphandleggur, vinstri | <input type="checkbox"/> Kjálki, vinstri |
| <input type="checkbox"/> Framhandleggur, hægri | <input type="checkbox"/> Bringa/brjóstkassi |
| <input type="checkbox"/> Framhandleggur, vinstri | <input type="checkbox"/> Kviður |
| <input type="checkbox"/> Mjaðmir/rass, hægra megin | <input type="checkbox"/> Háls |
| <input type="checkbox"/> Mjaðmir/rass vinstra megin | <input type="checkbox"/> Brjóstbak |
| <input type="checkbox"/> Læri, hægri | <input type="checkbox"/> Mjóbak |
| <input type="checkbox"/> Læri, vinstra | <input type="checkbox"/> Ekkert af þessum svæðum |



Teldu fjölda svæða sem að þú merkir við hér að ofan og skráðu hér : _____ svæði

2. Hluti, 2a - Vandamál einkenna (Symptom Severity Score (SS score))

Settu X í þann reit sem best lýsir hversu mikið eftirfarandi þrjár þættir trufluðu þig síðastliðna viku :

Þreyta	Vakna óendurnærður	Heilaþoka
<input type="checkbox"/> 0 stig = Ekkert vandamál	<input type="checkbox"/> 0 stig = Ekkert vandamál	<input type="checkbox"/> 0 stig = Ekkert vandamál
<input type="checkbox"/> 1 stig = Lítið vandamál	<input type="checkbox"/> 1 stig = Lítið vandamál	<input type="checkbox"/> 1 stig = Lítið vandamál
<input type="checkbox"/> 2 stig = Talsvert vandamál	<input type="checkbox"/> 2 stig = Talsvert vandamál	<input type="checkbox"/> 2 stig = Talsvert vandamál
<input type="checkbox"/> 3 stig = Mikið vandamál	<input type="checkbox"/> 3 stig = Mikið vandamál	<input type="checkbox"/> 3 stig = Mikið vandamál

Leggðu saman stigin fyrir þessa þrjá þætti (þreytu, vakna óendurnærður, heilaþoka) og skráðu heildarstigafjöldan hér : _____ stig

2. Hluti, 2b – Vandamál einkenna (Symptom Severity Score (SS score))

Merktu við öll þau einkenni sem þú hefur haft síðastliðna viku :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vöðvaverkir | <input type="checkbox"/> Taugaveiklun | <input type="checkbox"/> Breytt bragðskyn |
| <input type="checkbox"/> Iðraólga | <input type="checkbox"/> Brjóstverkur | <input type="checkbox"/> Flog |
| <input type="checkbox"/> Þreyta, orkuleysi | <input type="checkbox"/> Óskýr sjón | <input type="checkbox"/> Augnþurrkur |
| <input type="checkbox"/> Minnistruflanir | <input type="checkbox"/> Hiti | <input type="checkbox"/> Mæði |
| <input type="checkbox"/> Vöðvamáttleysi | <input type="checkbox"/> Niðurgangur | <input type="checkbox"/> Lystaleysi |
| <input type="checkbox"/> Höfuðverkur | <input type="checkbox"/> Munnþurrkur | <input type="checkbox"/> Húðútbrot |
| <input type="checkbox"/> Magaverkir, ristilkrampar | <input type="checkbox"/> Kláði | <input type="checkbox"/> Sólvíðkvæm húð |
| <input type="checkbox"/> Dofi, náladofi | <input type="checkbox"/> Andþyngli | <input type="checkbox"/> Vandamál með heyrn |
| <input type="checkbox"/> Svimi | <input type="checkbox"/> Kuldanámar hendur | <input type="checkbox"/> Marblettahneigð |
| <input type="checkbox"/> Svefnleysi | <input type="checkbox"/> Kláðaútbrot í húð | <input type="checkbox"/> Hárlos |
| <input type="checkbox"/> Þunglyndi | <input type="checkbox"/> Suð í eyrum | <input type="checkbox"/> Tíð þvaglát |
| <input type="checkbox"/> Hægðatregða | <input type="checkbox"/> Uppköst | <input type="checkbox"/> Sársauki við þvaglát |
| <input type="checkbox"/> Verkur ofarlega í kvið | <input type="checkbox"/> Brjóstsviði | <input type="checkbox"/> Krampar í þvagblöðru |
| <input type="checkbox"/> Flökurleiki | <input type="checkbox"/> Sár í munni | |

Teldu **fjölda** einkenna sem þú merktir við hér fyrir ofan.

Gefðu þér stig eftir því hvað þú ert með mörg einkenni þannig að :

- | | |
|-----------------------------|--------|
| ekkert einkenni gefur | 0 stig |
| 1-10 einkenni gefa | 1 stig |
| 11-24 einkenni gefa | 2 stig |
| 25 eða fleiri einkenni gefa | 3 stig |

Skráðu stigafjöldann úr hluta 2b hér ____ .

Leggðu nú saman heildarstigafjöldann sem þú gafst þér fyrir 2a hluta og 2b hluta hér ____ .
Skor úr þessum tveimur hlutum getur verið frá 0-12 stig.

Niðurstöður úr skimunarprófi

Athugið að þennan spurningalista á aðeins að nota til skimunar fyrir vefjagigt en ekki til sjúkdómsgreiningar. Það eru hins vegar talverðar líkur á að sjúklingur uppfylli greiningarskilmerki fyrir vefjagigt ef hann uppfyllir eftirfarandi:

1a. Sjö eða fleiri stig fyrir 1. hluta og fimm eða fleiri stig samanlagt fyrir hluta 2a og 2b

eða

1b. Þrjú til sex stig fyrir 1. hluta og níu eða fleiri stig samanlagt fyrir hluta 2a og 2b

2. Einkenni hafa verið viðvarandi í að minnsta kosti 3 mánuði

3. Að sjúklingur hafi ekki annan sjúkdóm sem útskýrir einkenni eða verki.