



Presidente

Specializzazioni:

Medicina Interna, Reumatologia (o.l.)  
Immunologia Clinica (o.l.), Endocrinologia

**Prof. Stefano Coaccioli**  
*Medicina Interna*  
*Reumatologia – Medicina del Dolore*



Vice-President

Docenze:

LUDS University, Lugano  
Campus BioMedico, Roma

## Questionario algologico in soggetti con osteoporosi

Malmros B, Mortensen L, Jensen MB, Charles P. Positive effects of physiotherapy on chronic pain and performance in osteoporosis. *Osteoporosis Int* 1998; 8: 215-221

**ISTRUZIONE:** Questo questionario Le viene proposto per informarci di come il dolore lombare la limita nelle attività della vita quotidiana.

La preghiamo di rispondere ad ogni sezione collocando una crocetta in corrispondenza di una sola voce. Comprendiamo che talvolta potrebbe individuare anche due i più voci, in tal caso metta la crocetta sulla peggiore. Ricordi di segnare soltanto una voce per sezione.

	SCORE
<b>1) Attività della vita quotidiana</b>	
<input type="checkbox"/> Sono del tutto indipendente, in assenza di difficoltà	20
<input type="checkbox"/> Sono indipendente, ma con qualche problema	15
<input type="checkbox"/> Ho bisogno di aiuto solo qualche volta	10
<input type="checkbox"/> Ho spesso bisogno di aiuto	5
<input type="checkbox"/> Ho sempre bisogno di aiuto	0
<b>2) Tempo trascorso a letto</b>	
<input type="checkbox"/> Meno di 10 ore al giorno	20
<input type="checkbox"/> Da 10 a 12 ore al giorno	15
<input type="checkbox"/> Da 12 a 16 ore al giorno	5
<input type="checkbox"/> Più di 16 ore al giorno	0
<b>3) Uso di analgesici</b>	
<input type="checkbox"/> Uso saltuario	20
<input type="checkbox"/> Uso quotidiano	10
<input type="checkbox"/> Saltuario uso di oppioidi	5
<input type="checkbox"/> Uso quotidiano di oppioidi	0
<b>4) Dolori alla schiena</b>	
<input type="checkbox"/> Non provo nessun dolore o non sento nessuna necessità di analgesici	20
<input type="checkbox"/> Provo dolore ma non faccio uso di analgesici	15
<input type="checkbox"/> Non provo dolore con l'uso di analgesici	10
<input type="checkbox"/> L'uso degli analgesici mi attenua solo parzialmente il dolore	5
<input type="checkbox"/> Praticamente non ho nessun effetto degli analgesici sul dolore	0
<b>5) Capacità di attendere alla propria persona</b>	
<input type="checkbox"/> Posso cavarmela senza peggioramento del dolore	20
<input type="checkbox"/> Posso cavarmela con cautela ma accuso maggior dolore	15
<input type="checkbox"/> Posso cavarmela ma ho bisogno di aiuto	10
<input type="checkbox"/> Ho bisogno di aiuto per la maggior parte delle attività della cura personale	5
<input type="checkbox"/> Sono obbligato a letto e non posso occuparmi di me stesso	0
<b>6) Camminare</b>	
<input type="checkbox"/> Posso camminare per una lunga distanza	20
<input type="checkbox"/> Non posso camminare più di 1000 metri per il dolore	15
<input type="checkbox"/> Non posso camminare più di 200-300 metri per il dolore	10
<input type="checkbox"/> Posso camminare soltanto con un bastone	5
<input type="checkbox"/> Sto a letto per la maggior parte del mio tempo e ho difficoltà per andare in bagno	0

**Riceve su appuntamento**

Res. Fiscale: 05100 Terni (TR), viale Cesare Battisti 153 – OMCEO Perugia: 3355 – P.IVA 01645330554

email [stefano.coaccioli@gmail.com](mailto:stefano.coaccioli@gmail.com) – PEC [stefano.coaccioli.vcue@pg.omceo.it](mailto:stefano.coaccioli.vcue@pg.omceo.it)

telefono 339.8.923.923