



PATIENT RATED WRIST/HAND EVALUATION (PRWE)

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

سوال های زیر به ما کمک خواهند کرد تا بفهمیم شما در هفته گذشته به چه میزان دست و یا مچ دست آسیب دیده ی تان برای شما مشکل ایجاد کرده است. شما باید متوسط علایم ایجاد شده در دست و یا مچ دست خود را که در طی هفته گذشته وجود داشته است، از 0-10 امتیاز دهی کنید. لطفاً به تمام سوالات پاسخ دهید. اگر هر کدام از فعالیتهای ذکر شده را در هفته پیش انجام نداده اید، لطفاً میزان دشواری یا درد مورد انتظار در آن فعالیت را برای خود برآورد کنید. اگر شما فعالیت ذکر شده را اصلاً تا کنون انجام نداده اید، میتوانید به سوال پاسخ نداده و آن را خالی رها کنید.

میزان درد	
با کشیدن دایره به دور مناسب ترین عدد از 0-10 میزان میانگین درد در هفته گذشته در دست و یا مچ دست خود را ارزیابی کنید. عدد صفر (0) به معنی نداشتن هیچ گونه درد و عدد 10 به معنی داشتن شدیدترین درد ممکن می باشد. (شدیدترین دردی که در زندگی خود تجربه کرده اید یا دردی که مانع انجام فعالیت های شما شده است)	
درد خود را ارزیابی کنید	هیچ بسیار شدید
در حین استراحت	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
وقتی با دست و یا مچ دست حرکات مکرر و یا تکراری انجام میدهید	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
وقتی یک شی سنگین را بلند میکنید	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
وقتی که درد دست و یا مچ دست در شدیدترین حالت هست	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
هرچند وقت یکبار درد به سراغ شما میآید؟	هیچ وقت همیشه
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

**عملکرد****الف) فعالیت های خاص**

میزان دشواری که هنگام انجام هر یک از اعمال زیر تجربه میکنید با کشیدن دایره دور عددی که میزان این دشواری را طی هفته گذشته نشان می دهد ارزیابی کنید. عدد 0 به معنی تجربه هیچ گونه دشواری و عدد 10 به این معنی است که آن کار آن قدر دشوار بوده که شما به هیچ عنوان قادر به انجام آن نبودید.

بدون هیچ دشواری	ناتوان در انجام کار
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	چرخاندن دستگیره در با دست آسیب دیده
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	بریدن گوشت با چاقو با دست آسیب دیده
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	بستن دکمه های لباس با دست
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	استفاده از دست آسیب دیده برای بلند شدن از روی صندلی
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	حمل 5 کیلو بار توسط دست آسیب دیده
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	شستشوی خود در دست شویی با دست آسیب دیده

ب) فعالیت های معمول

میزان دشواری که هنگام انجام فعالیت های معمول تجربه می کنید با کشیدن دایره دور عددی که میزان این دشواری را طی هفته گذشته نشان می دهد ارزیابی کنید. منظور از "فعالیت های معمول" فعالیت های است که شما قبل از ایجاد مشکل در دست و یا مچ دست خود آنها را انجام می دادید. عدد 0 به معنی وجود هیچ گونه دشواری و عدد 10 به این معنی است که فعالیت ذکر شده آن قدر دشوار بوده که شما قادر به انجام آن نبودید.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	انجام مرقبته و اعمال شخصی (لباس پوشیدن، شستشو)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	کارهای خانه (تمیزکاری، گردگیری)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	کار (حرفه یا کار روزانه شما)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	فعالیت های تفریحی
ظاهر (پاسخ به این سوال اختیاری است)	
خیلی زیاد	ظاهر دست شما چقدر برایتان مهم است؟
تاحدی	
به هیچ وجه	
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	میزان نارضایتی خود را از ظاهر دست خود طی هفته گذشته
عدم نارضایتی	ارزیابی کنید
نارضایتی کامل	

اگر نکته ای دیگر وجود دارد لطفاً به آن اشاره کنید: