



## « Oxford Shoulder Score »

تحصیلات:  
شماره همراه و ثابت:

سن بیمار:  
شغل:

نام بیمار:  
آدرس:  
تشخیص و علائم بالینی:

**لطفاً به ۱۲ سوال چند گزینه ای زیر پاسخ دهید:**

**طی ۴ هفته گذشته...**

۴. آیا قادر به استفاده از قاشق و چنگال به طور همزمان هستید؟

- بله، به راحتی
- با کمی مشکل
- تقریباً مشکل
- خیلی مشکل
- نه، غیر ممکن

۵. آیا قادر هستید خرید برای خانه را خود انجام دهید؟

- بله، به راحتی
- با کمی مشکل
- تقریباً مشکل
- خیلی مشکل
- نه، غیر ممکن

۶. آیا شما قادر هستید سینی چای یا غذا را از آشپزخانه تا پذیرایی حمل کنید؟

- بله، به راحتی
- با کمی مشکل
- تقریباً مشکل
- خیلی مشکل
- نه، غیر ممکن

۱. شدیدترین دردی که در شانه خود داشته اید را چگونه توصیف می کنید؟

- هیچ
- کمی
- متوسط
- شدید
- غیر قابل تحمل

۲. آیا مشکلی در پوشیدن لباس به خاطر کتف (شانه) خود دارید؟

- بدون هیچ مشکلی
- مشکل خیلی کم
- تقریباً مشکل
- خیلی مشکل
- غیر قابل انجام

۳. آیا به خاطر مشکل کتف تان (شانه تان) در سوار یا پیاده شدن از ماشین یا استفاده از وسائط حمل و نقل عمومی دچار مشکل شده اید؟

- بدون هیچ مشکلی
- مشکل خیلی کم
- تقریباً مشکل
- خیلی مشکل
- غیر قابل انجام

۱۱. درد کتف (شانه) شما چقدر با کار معمول شما

تداخل می کند؟ (شامل کارهای منزل)

ابه هیچ عنوان

کمی

به طور متوسط

خیلی

کاملاً

۱۲. آیا شب ها موقع خواب در بستر درد شانه دارید؟

هیچ شبی

فقط یک یا دو شب

بعضی شبها

اغلب شبها

هر شب

باستکراز، مکاری شما

The Oxford Shoulder Score is:

۷. آیا با دستی که درد می کند قادر به شانه کردن

موهای خود هستید؟

بله، به راحتی

با کمی مشکل

تقریباً مشکل

خیلی مشکل

نه، غیر ممکن

۸. دردی که معمولاً در شانه خود داشته اید را چگونه

توصیف می کنید؟

هیچ

خیلی اندک

کمی

متوسط

شدید

۹. آیا با دستی که درد می کند قادر به آویزان کردن

لباسهایتان روی جالباسی هستید؟

بله، به راحتی

با کمی مشکل

تقریباً مشکل

خیلی مشکل

نه، غیر ممکن

۱۰. آیا می توانید زیر بغل هایتان را در حمام بشوئید و

خشک کنید؟

بله، به راحتی

با کمی مشکل

تقریباً مشکل

خیلی مشکل

نه، غیر ممکن