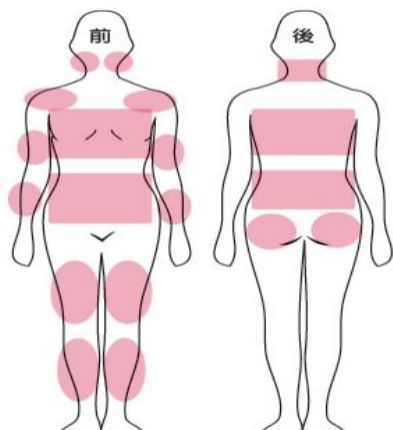


# 纖維肌痛症自我診斷



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

疼痛科門診

## 纖維肌痛症量表

下面量表可以幫助您了解是否罹患纖維肌痛症？如下列三個情況都符合，那麼您可能罹患纖維肌痛症，請將量表結果與醫師討論：

- 疼痛部位總分大於(含)7分，同時症狀總分大於(含)5分；或是疼痛部位總分大於(含)3~6分，且症狀總分大於(含)9分。
- 症狀已持續超過三個月以上。
- 經醫師檢查不是因為其他疾病所造成。

一、過去六個月內，請問您是否曾出現下列症狀：

頭 痛	<input type="checkbox"/> 無/0	<input type="checkbox"/> 有/1
下腹痛或絞痛	<input type="checkbox"/> 無/0	<input type="checkbox"/> 有/1
憂 鬱	<input type="checkbox"/> 無/0	<input type="checkbox"/> 有/1
總 分		

## 二、過去一個禮拜內的情況，請勾選符合您的症狀？

症狀表現	沒有問題	輕微或間歇性問題	中等程度且不能忽視的問題	嚴重、無所不再、持續性影響生活的問題
認知症狀不佳(記憶力、專注力等)	<input type="checkbox"/> 無/0	<input type="checkbox"/> 輕度/1	<input type="checkbox"/> 中度/2	<input type="checkbox"/> 重度/3
疲 累	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 重度
醒來時沒有睡飽	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 重度
<b>總分</b>				

三、過去一個星期內，以下部位若有疼痛情形，請在格子內打勾。

1. 顳顎關節     左         右

2. 肩膀         左         右

3. 上臂         左         右

4. 下臂         左         右

5. 臀部         左         右

6. 大腿         左         右

7. 小腿         左         右

8. 背部         上         下

9. 頸部       

10. 胸部       

11. 腹部       

總分	
----	--





好 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

平衡問題	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
對聲音、氣味、光線、溫度的敏感度	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

計分：面向#1 ( 功能 ) 總分除以 3 · 面向#2 ( 整體 ) 總分除以 1 · 面向#3 ( 症狀 ) 總分除以 2 ; 將三面向加總可獲得 FIQR 分數