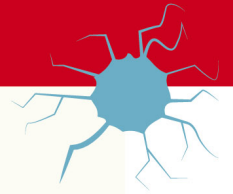


# Questionario DN4



Paziente \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Il questionario seguente è stato elaborato per darci delle informazioni su quanto il suo problema possa essere classificato come dolore neuropatico.

Scelga una risposta per ciascuno dei punti proposti nelle domande riportate.

—

**Domanda 1:** Il dolore ha una o più delle seguenti caratteristiche?

- BRUCIANTE/URENTE  Sì  No
- SENSAZIONE DI FREDDO DOLOROSO  Sì  No
- SCOSSE ELETTRICHE  Sì  No

—

**Domanda 2:** Il dolore è associato, nella stessa area, ad uno o più dei seguenti sintomi?

- FORMICOLIO  Sì  No
- PUNTURE DI SPILLO  Sì  No
- INTORPIDIMENTO  Sì  No
- PRURITO  Sì  No

—

**Domanda 3:** Il dolore è localizzato nella stessa area dove l'esame obiettivo può evidenziare una o più delle seguenti caratteristiche?

- IPOESTESIA AL TATTO  Sì  No
- IPOESTESIA ALLA PUNTURA  Sì  No

—

**Domanda 4:** Il dolore può essere causato o peggiorato dallo:

- SFIORAMENTO DELLA PELLE  Sì  No

Punteggio \_\_\_\_\_ Data rilevazione \_\_\_\_\_

[Bouhassira D, Attal N, Fermanian J, Alchaar H, Gautron M, Masquelier E, Rostaing S, Lanteri-Minet M, Collin E, Grisart J, Boureau F. Development and validation of the Neuropathic Pain Symptom Inventory. Pain 108(3):p 248-257, April 2004 – Versione italiana a cura di A. Caraceni, E. Zecca e C. Martini]



[www.aisd.it](http://www.aisd.it)

a cura del  
dott. Antonio Gioia