

مقياس كينج لألم مرض باركنسون

رقم المريض:	اسم المريض:	تاريخ الميلاد:
-------------	-------------	----------------

تم تصميم هذا المقياس لتعريف ووصف الأنواع المختلفة للألم بدقة ونمط الألم الذي قد يكون مريضك اختبره خلال الشهر الماضي بسبب مرض باركنسون أو الأدوية ذات الصلة به.  
كل عرض تحسب درجته وفقاً للآتي:

الشدة:

- 0 = لا يوجد
- 1 = خفيف (الأعراض موجودة ولكنها تسبب القليل من الضيق أو الإزعاج للمريض)
- 2 = متوسط (بعض الضيق أو الإزعاج للمريض)
- 3 = شديد (مصدر رئيسي للضيق أو الإزعاج للمريض)

المعدل:

- 0 = أبداً
- 1 = نادراً (> 1 / أسبوع)
- 2 = غالباً (1 / أسبوع)
- 3 = متكرر (عدة مرات في الأسبوع)
- 4 = متكرر جداً (يوميًا أو طوال الوقت)

الشدة (3-0) المعدل (4-0) المعدل × الشدة

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

المجموع الكلي للمجال =1

المجال الأول: ألم العضلات والعظام

1. هل يختبر المريض ألم حول مفاصله؟ (يشمل ألم التهاب المفاصل)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. هل يختبر المريض ألم عميق داخل الجسم؟ (ألم عام دائم ، مضجر ، موجع - ألم مركزي)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. هل يختبر المريض ألم متعلق بعضو داخلي؟ (على سبيل المثال ، ألم حول الكبد أو المعدة أو الأمعاء - ألم الأحشاء)

المجموع الكلي للمجال =2

المجال الثالث: ألم متعلق بالتقلبات

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

4. هل يختبر المريض ألم خلل الحركة؟ (ألم متعلق بحركات لا إرادية غير طبيعية)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

5. هل يختبر المريض خلل التوتر العضلي (ديستونيا) في فترة "توقف تأثير الدواء" في منطقة معينة؟ (في منطقة خلل التوتر العضلي (ديستونيا))

6. هل يختبر المريض ألم عام خلال فترة "توقف تأثير الدواء" ؟  
(ألم بكامل الجسم أو مناطق بعيدة عن خلل التوتر العضلي(ديستونيا))

  

المجموع الكلي للمجال =3

#### المجال الرابع: ألم ليلي

7. هل يختبر المريض ألم متعلق بحركات اهتزازية للساق أثناء الليل  
(حركات الساق الدورية) أو إحساس حارق مزعج في الساقين يتحسن  
بالحركة (متلازمة تلملم الساقين) ؟

    

8. هل يختبر المريض ألم متعلق بصعوبة التقلب في الفراش ليلاً؟

المجموع الكلي للمجال =4

#### المجال الخامس: ألم الفم والوجه

9. هل يختبر المريض ألم عند المضغ؟

  

10. هل لدى المريض ألم نتيجة الكزّ على أسنانه أثناء الليل؟

  

11. هل لدى المريض متلازمة الفم الحارق؟

  

المجموع الكلي للمجال =5

#### المجال السادس: تغيّر اللون؛ ارتشاح / تورم

12. هل يختبر المريض ألم حارق في أطرافه؟ (غالبًا مصحوبًا بتورم  
أو العلاج بالدوبامين)

  

13. هل يختبر المريض ألم عام أسفل البطن؟

  

المجموع الكلي للمجال =6

#### المجال السابع: ألم جذري عصبي

14. هل يختبر المريض ألم مندفع / دبابيس وإبرياً أسفل الأطراف؟

  

المجموع الكلي للمجال =7

المجموع الاجمالي (لكل المجالات) =

تعليقات: