

لیست غربالگری نوروپاتی فیبرهای عصبی کوچک (SFNSL)

در زیر تعدادی سوال در مورد شکایات احتمالی آورده شده است. لطفاً در هر سوال دور پاسخ مورد قبولتان دایره بکشید. لطفاً به هر سوال پاسخ دهید، حتی اگر در حال حاضر شکایتی ندارید. هدف از این پرسشنامه این است که بدانیم چگونه شما شکایات خود را تجربه می کنید. هیچ پاسخ صحیح یا نادرستی وجود ندارد. مهم این است که صادق باشید.

قسمت 1. هدف این سؤاها این است که شکایات زیر را چه مدت زمانی تجربه می کنید.

همیشه	اغلب	متغیر	گاهی اوقات	هرگز	
					1. بازوهای من درد میکند.
					2. من از تپش قلب رنج می برم.
					3. در اجابت مزاج مشکل دارم.
					4. در ادرار کردن مشکل دارم (چه در تخلیه مثانه چه در توانایی نگه داشتن ادرار).
					5. غذا خوب از گلویم پایین نمی رود.
					6. من از گرفتگی عضلات رنج می برم.
					7. دستها و پاهایم نسبت به همیشه سردتر هستند.
					8. من درد قفسه سینه دارم.

قسمت 2. هدف این سؤاها این است که میزان شدت شکایات شما را پیدا کنیم.

به طور جدی	نسبتاً	متغیر	اندکی	اصلاً	
					9. این احساس را دارم که غذایی در گلویم گیر می کند.
					10. شب ملافه ها را از روی پاهایم کنار میزنم.
					11. در ادرار کردن مشکل دارم (چه در تخلیه مثانه چه در توانایی نگه داشتن ادرار).
					12. چشمهای من خشک است.
					13. من تاری دید دارم.
					14. هنگام برخاستن از زمین چشمانم سیاهی می رود.
					15. گر گرفتگی ناگهانی دارم.
					16. پاها و یا دستانم نسبت به همیشه سردتر هستند.
					17. بازوهای من درد میکند.
					18. پوست پاهای من بیش از حد حساس است.
					19. احساس خواب رفتگی و سوزن سوزن شدن در دستانم دارم.
					20. احساس خواب رفتگی و سوزن سوزن شدن در پاهایم را دارم.
					21. من درد قفسه سینه دارم.

Reference

Hoitsma E, De Vries J, Drent M. The small fiber neuropathy screening list: construction and cross-validation in sarcoidosis. Repir Med 2011; 105: 95-100.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20889323>

