

PROPOSED WHO- I LAR- COPCORD – QUESTIONNAIRE 2006
STAGE –I- PHASE – II

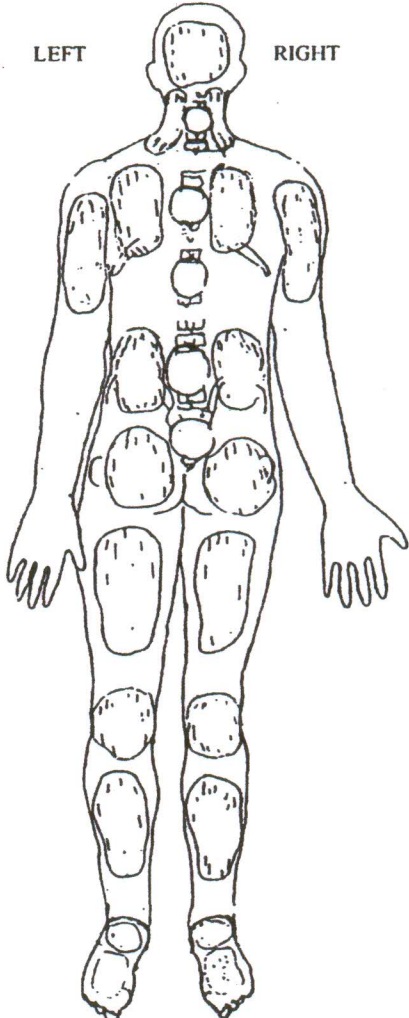
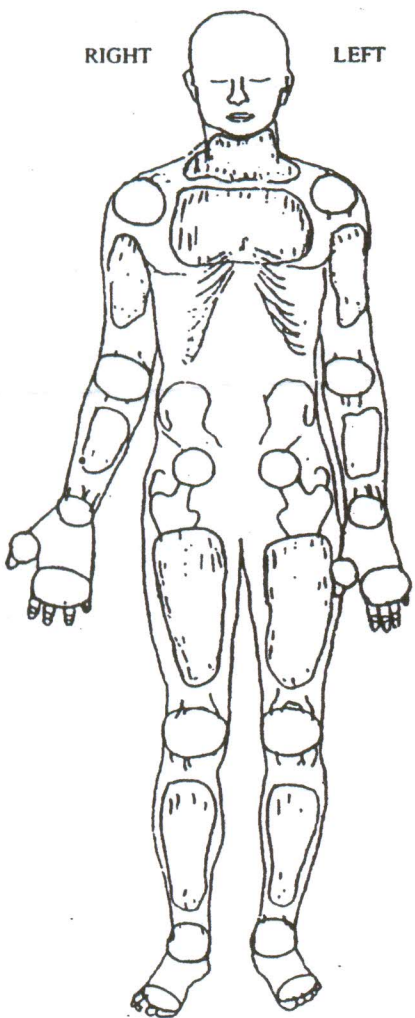
गांव/कस्बा/केन्द्र आईडी नं. क्रमांक नं.
दिनांक अंतिम नाम नाम बीच का नाम.....

Section A

जोड़ों के दर्द, मांसपेशियों में दर्द, सूजन, जकड़न

A (1) क्या पिछले सात दिनों में आपको कोई जोड़ दर्द, मांस पेशियों में दर्द, सूजन, जोड़ों में जकड़न हुई

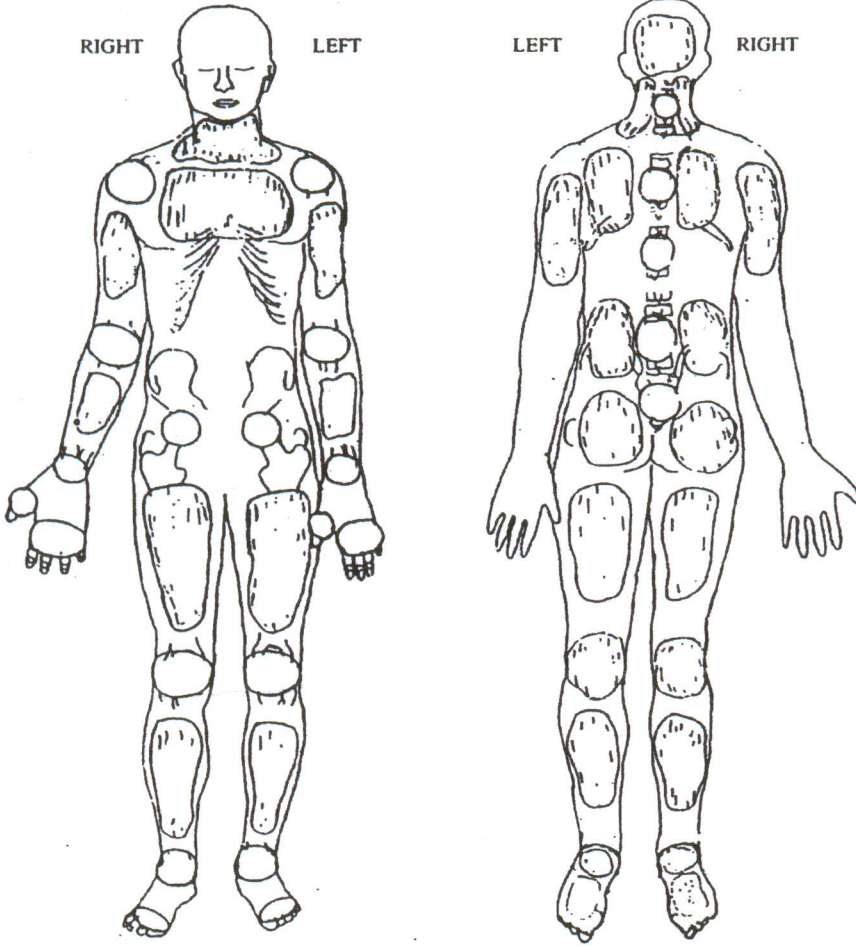
नहीं हाँ, किस जगह दर्द हुआ निशान बनायें (✓) अगर सूजन था तो 'सूज'✓ के आगे लिखें



अभी सबसे ज्यादा दर्द कहाँ हुआ
अभी जकड़न कहाँ हुई
अभी गति अवरोध कहाँ हुआ

क्या आपको जोड़ों का दर्द, मांसपेशियों में दर्द, सूजन व जोड़ों में जकड़न सात दिनों से पहले हुआ

नहीं हाँ, अगर हाँ तो नीचे लिखे फोटो में दर्द कहाँ हुआ (✓) करें अगर सूजन था तो ✓ के आगे 'सूज' लिखें



आपको भूतपूर्व में जोड़ों का दर्द कब हुआ

भुतपूर्व में जकड़न कहाँ हुआ

भुतपूर्व में गतिअवरोध कहाँ हुआ

(a) सबसे पहले दर्द कहाँ हुआ ?

(b) अगर भुतपूर्व में दर्द हुआ, तो वो कितने समय रहा

(c) अगर भुतपूर्व में दर्द हुआ तो कब से दर्द नहीं है

(d) अगर दर्द बार बार होता है तो यह कब तक रहता है

कुछ दिन 4-6 हफ्ते 6-12 हफ्ते दोन महीनों से ज्यादा

A₃ दर्द की तीव्रता

भुतपूर्व :- दर्द नहीं, हल्का थोड़ा ज्यादा, ज्यादा, बहुत ज्यादा वर्तमान

(पिछले सात दिनों में):- दर्द नहीं, हल्का, थोड़ा ज्यादा, ज्यादा, बहुत ज्यादा वर्तमान,

Section B (Optional)

B₁ क्या दर्द का आपको जीवन पर असर पड़ा ?

	बिल्कुल नहीं	हल्का	थोड़ा ज्यादा	बहुत ज्यादा
परिवार में सम्बंध				
समाज में सम्बंध				
वैवचाहिक सम्बंध (सैक्स संबधी भी)				
आर्थिक स्थिति				
व्यवसाय				
काम करने की क्षमता				
स्कूल/कॉलेज जाने पर				
हॉबी (आदत)				
खेल				
अन्य				

B₂ (a) क्या आपने दर्द के कारण काम करना बंद किया / क्पेंइपसपजल

नहीं हाँ, बताओ क्यों ?

(b) क्या आपने काम बदला

नहीं हाँ बतायें क्यों ?

अगर हाँ तो क्या यह मांस पेशियों व हड्डी जोड़ की बीमारी के कारण है

रिमार्क – (नींद पर प्रभाव आदि)

