

Ausgabe: ZT Zahntechnik Zeitung 2/2019

Thema: Full-Mouth-Rehabilitation.

Autoren: Dr. Sven Egger, M.Sc, ZTM Christian Berg, Prof. Dr. Markus Greven, MSc.

Fragebogen Chronische Schmerzen (1C)



AESTHETIKART
Praxis für rehabilitative und restaurative Zahnheilkunde
Dr.med.dent. Sven Egger, MSc
Master of Science Implantologie
Grünpfahlgasse 8 • 4001 Basel
Fon 061 / 261 83 33 • Fax 261 83 51

Patient/in

Datum

Patienten-Nummer

Geburtsdatum

Graduierung chronischer Schmerzen (GCS)

Schmerzen im Kiefer- und Gesichtsbereich werden häufig verursacht von den Zähnen oder durch Funktionsstörungen des Kauorgans (Craniomandibuläre Dysfunktionen, CMD).

Wichtig für die Diagnostik und Therapieplanung ist dabei eine Abschätzung der **Schmerzchronifizierung**.

Die „Graded Chronic Pain Scale (GCPS)“ ist ein international anerkanntes Messinstrument. Nachfolgend finden Sie die deutsche Fassung „Graduierung Chronischer Schmerzen (GCS)“.

Wir möchten Sie bitten, die sieben Fragen durchzulesen und durch Eintragen/Ankreuzen zu beantworten.

Frage 1 An ungefähr wie vielen Tagen in den letzten sechs Monaten konnten Sie aufgrund Ihrer Schmerzen im Gesichtsbereich Ihren normalen Beschäftigungen (Beruf, Schule, Studium, Hausarbeit) nicht nachgehen? 20 Tage

In den Fragen 2 bis 4 geht es um die **Stärke Ihrer Schmerzen** im Gesichtsbereich. Bitte kreuzen Sie Ihren Wert auf einer Skala von 0 bis 10 an. Der Wert 0 bedeutet, dass Sie keine Schmerzen haben/hatten, der Wert 10 bedeutet, dass die Schmerzen nicht schlimmer sein könnten.

Frage 2 Wie würden Sie Ihre Schmerzen im Gesichtsbereich, wie sie in diesem Augenblick sind, einstufen?

Keine Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Stärkster vorstellbarer Schmerz

Frage 3 Wie würden Sie Ihre stärksten Schmerzen im Gesichtsbereich in den letzten sechs Monaten einstufen?

Keine Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Stärkster vorstellbarer Schmerz

Frage 4 Wie würden Sie die durchschnittliche Stärke der Schmerzen im Gesichtsbereich in den letzten sechs Monaten einstufen?

Keine Schmerzen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Stärkster vorstellbarer Schmerz

In den Fragen 5 bis 7 geht es um die **Beeinträchtigung von Aktivitäten durch Schmerzen** im Gesichtsbereich. Bitte kreuzen Sie Ihren Wert auf einer Skala von 0 bis 10 an. Der Wert 0 bedeutet keine Beeinträchtigung, der Wert 10 bedeutet, dass Sie außerstande sind/waren, irgendetwas zu tun.

Frage 5 Inwieweit haben Ihre Schmerzen im Gesichtsbereich Sie in den letzten sechs Monaten bei Ihren alltäglichen Beschäftigungen beeinträchtigt?

Keine Beeinträchtigung 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ich war außerstande, irgendetwas zu tun

Frage 6 Inwieweit haben die Schmerzen im Gesichtsbereich in den letzten sechs Monaten Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, an Familien- oder Freizeitaktivitäten teilzunehmen?

Keine Beeinträchtigung 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ich war außerstande, irgendetwas zu tun

Frage 7 Inwieweit haben die Schmerzen im Gesichtsbereich in den letzten sechs Monaten Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, Ihre Arbeit/Hausarbeit zu verrichten?

Keine Beeinträchtigung 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ich war außerstande, irgendetwas zu tun

Auswertung durch die Praxis

1a) Krankheitstage	0-6 Tage = 0 7-14 Tage = 1 15-30 Tage = 2 > 30 Tage = 3	2 BP (a)	1d) Schmerzintensität Fragen 2+3+4: Nur bei a+b < 3 Beeinträchtigungspunkten
Frage 1: Anzahl der 20 Tage			(3 + 5 + 4) 0 Punkte = 0 /3 x 10 = 40 Punkte 1-49 Punkte = I ≥ 50 Punkte = II
1b) Subjektive Beeinträchtigung Fragen 5+6+7:	0-29 Punkte = 0 30-49 Punkte = 1 50-69 Punkte = 2 ≥ 70 Punkte = 3	2 BP (b)	2) Graduierung chronischer Schmerzen
(3 + 6 + 7) Punkte /3 x 10 = 53 Punkte			0 I II III IV
1c) Summe a + b	3-4 Beeinträchtigungspunkte = III 5-6 Beeinträchtigungspunkte = IV	4 BP (a+b)	02.10.15 Datum / Unterschrift

Version 1.0, Hamburg 2012-2014

Der Fragebogen zur Erhebung des klinischen Befunds aufgrund der starken chronischen (Zahn-) Beschwerden des Patienten.