

Mainzer Schmerzfragebogen

Nachname, Vorname:		geboren am:	
Anschrift:		Tel.	

Auftrittshäufigkeit

1x täglich	1	☐
mehrmals täglich	2	☐
dauernd	3	☐

Dauer

bis zu mehreren Stunden	1	☐
mehrere Tage	2	☐
länger als 1 Woche / dauernd	3	☐

Intensitätswechsel

häufig	1	☐
gelegentlich	2	☐
nie	3	☐

Schmerzbild

monolokulär	1	☐
bilokulär	2	☐
Multilokulär / Panalgesie	3	☐

Medikamenteneinnahme

Unreg. Gebrauch v. max. 2 periph. Analgetika	1	☐
max. 3 periph. Analgetika max 2 regelmäßig	2	☐
Reg. mehr als 2 periph. Analgetika	3	☐

Anzahl der Entzugsbehandlungen

keine	1	☐
eine	2	☐
mehr als eine	3	☐

Wechsel des persönlichen Arztes

Kein Wechsel	1	☐
Wechsel	2	☐
Wechsel	3	☐

Krankenhausaufenthalte wg. Sch.

bis 1	1	☐
2 bis 3	2	☐
mehr als 3	3	☐

Schmerzbedingte Operationen

bis 1	1	☐
2 bis 3	2	☐
mehr als 3	3	☐

Schmerzbedingte Rehabilitation

keine	1	☐
bis 2	2	☐
mehr als 2	3	☐

Gesamtstadium
(Summe der
4 Stadien)

I 4-6
II 7-8
III 9-12