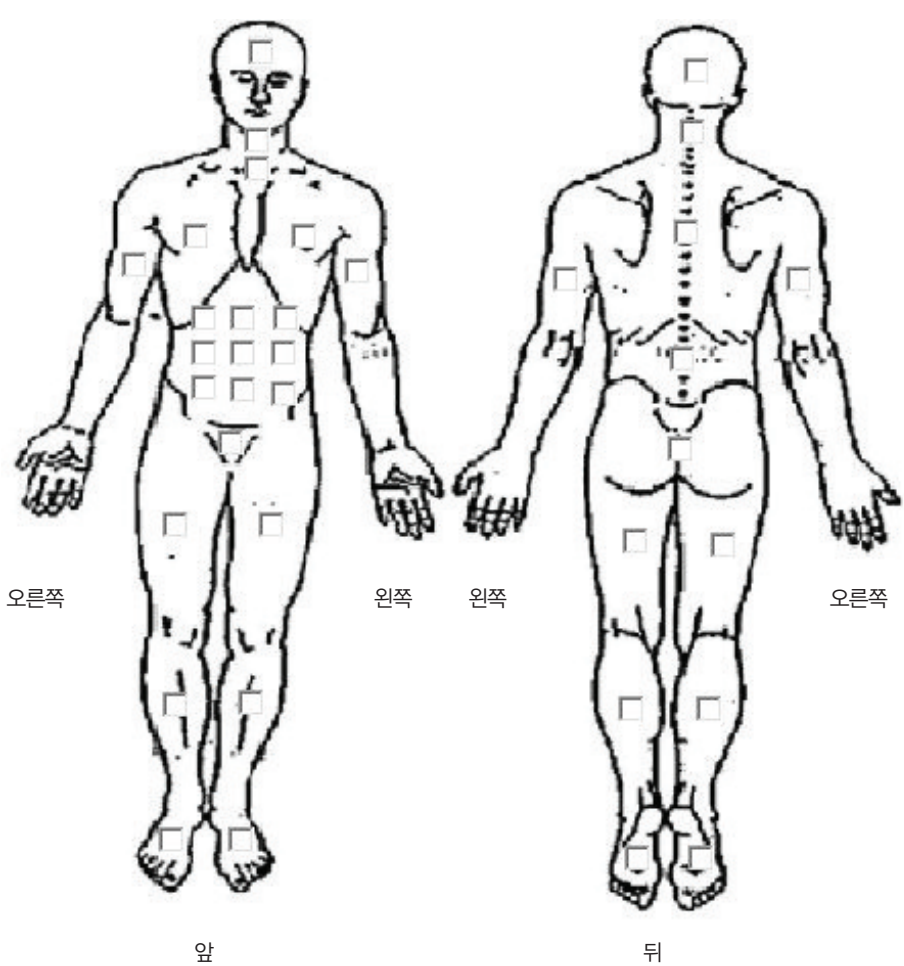


Appendix 1.

<b>1. 통증의 위치</b>	
아래 그림에서 아프다고 생각하는 부위에 모두 표시해주세요.	
	
<b>2. 통증의 강도</b>	
1. 0이 통증이 전혀 없는 상태, 10이 상상할 수 있는 최대의 통증의 강도라면, 현재 느끼는 통증의 강도를 표기하세요. [        ]점	
2. 아래의 직선에 0이 통증이 없는 상태, 10이 상상할 수 있는 최대의 통증이라 할 때 현재 통증의 강도를 직선상에 표기하세요.	
_____	10
0	
<b>3. 통증의 양상</b>	
다음 통증을 설명하는 표현 중 해당하는 것에 모두 표시해주세요.	
<input type="checkbox"/> 육신거리는 느낌	<input type="checkbox"/> 빠근한 느낌
<input type="checkbox"/> 뒤틀리는 느낌	<input type="checkbox"/> 쑤시는 느낌
<input type="checkbox"/> 둔한 느낌	<input type="checkbox"/> 화끈거리는 느낌
<input type="checkbox"/> 당기는 느낌	<input type="checkbox"/> 저린 느낌
<input type="checkbox"/> 쓰린 느낌	<input type="checkbox"/> 묵직한 느낌
<input type="checkbox"/> 쥐어짜는 느낌	<input type="checkbox"/> 쪼이는 느낌
<input type="checkbox"/> 걸리는 느낌	<input type="checkbox"/> 찢어지는 느낌
<input type="checkbox"/> 찌릿찌릿한 느낌	<input type="checkbox"/> 달기만 해도 아픔
<input type="checkbox"/> 쏘는 듯한 느낌	<input type="checkbox"/> 타는 듯한 느낌
<input type="checkbox"/> 뻘치는 느낌	<input type="checkbox"/> 시린 느낌
<b>4. 통증의 빈도</b>	
<input type="checkbox"/> 지속적	<input type="checkbox"/> 간헐적
	<input type="checkbox"/> 폭발적
<b>5. 통증의 지속 시간</b>	[        ]분