Suppl. 1. Korean Version of the Neck Pain and Disability.

성명: 생년월일:
설문날짜: 병력번호:

1. 오늘 얼마나 아프세요? **점수**
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 아프지 않다 아주 심하게 아프다

2. 보통 얼마나 아프세요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 아프지 않다 아주 심하게 아프다

3. 가장 아플 때는 얼마나 아프세요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 아프지 않다. 참을 수 없다

4. 통증이 수면에 지장을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 잠을 잘 수 없다

5. 서 있을 때 얼마나 아프세요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 아프지 않다 아주 심하게 아프다

6. 걸을 때 얼마나 아프세요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 아프지 않다 아주 심하게 아프다

7. 통증이 차 운전이나 차 타고 가는 것에 지장을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 차를 타거나 운전할 수 없다

8. 통증이 사회활동에 지장을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 항상 지장을 준다

9. 통증이 여가활동에 지장을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 항상 지장을 준다

10. 통증으로 인하여 하는 일에 어려움이 있나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 일을 할 수 없다

11. 통증이 자기관리에 지장을 주나요 (먹기, 옷입기, 씻기, 등)?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 항상 지장을 준다

12. 통증이 사적인 관계에 지장을 주나요 (가족, 친구, 이성, 등)?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 항상 지장을 준다

13. 통증이 미래의 삶을 어떻게 변화시켰나요 (우울, 절망)?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 변화시키지 않았다 완전히 변화시켰다

14. 통증이 감정에 영향을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 아주 많은 영향을 준다

15. 통증이 사고력 또는 집중력에 영향을 주나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 아주 많은 영향을 준다

16. 목이 얼마나 뻣뻣하나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 목을 움직일 수 없다

17. 목을 돌리는 데 얼마나 어려움이 있나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 목을 움직일 수 없다

18. 위를 쳐다보거나 아래를 쳐다보는 데 얼마나 어려움이 있나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 위 아래를 쳐다볼 수 없다

19. 머리 위의 일을 하는 데 얼마나 어려움이 있나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
전혀 그렇지 않다 머리 위의 일을 할 수 없다

20. 약이 통증에 얼마나 효과가 있나요?
0 | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | _____:_____ | 5 _____
완전히 없어진다 전혀 없어지지 않는다