靜宜大學肌肉骨骼症狀問卷調查表

A.填表說明 填表日期： 年 月 日

下列任何部位請以酸痛不適與影響關節活動評斷。任選分數高者。

酸痛不適程度與關節活動能力：(以肩關節為例)



B.基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位 | 職稱 | 姓名 | 作業名稱 |
|  |  |  |  |
| 性別 | 年齡 | 年資 | 身高 | 體重 |
| □男□女 |  |  |  |  |

1.您在過去的1年內，身體是否有長達2星期以上的疲勞、酸痛、發麻、刺痛等不舒服，或關節活動受到限制？

□否□是(若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫下列表格。)

2.下表的身體部位酸痛、不適或影響關節活動之情形持續多久時間？

□1個月□3個月□6個月□1年□3年□3年以上

C.症狀調查



* 其他症狀、病史說明

|  |
| --- |
|  |