

LE QUESTIONNAIRE DOULEUR

Vous souffrez, ce questionnaire est destiné à recueillir un maximum d'informations sur la douleur qui vous amène à consulter aujourd'hui. Ces informations confidentielles seront conservées dans votre dossier médical et sont soumises au secret médical.



questionnaire

- ▶ Où avez-vous mal :
 - En haut à gauche
 - En haut à droite
 - En bas à gauche
 - En bas à droite
 - Je n'arrive pas à définir
- ▶ Avez-vous mal maintenant :
 - Oui
 - Non
- ▶ Indiquez depuis quand vous avez mal jours.
- ▶ Est-ce que cette douleur vous empêche de dormir ?
 - Oui
 - Non
 - Non, mais cela a été le cas il y a quelque temps.
- ▶ Pouvez-vous localiser la dent douloureuse :
 - Oui
 - Non
 - Plusieurs dents sont en cause.
- ▶ Est que la douleur irradie vers d'autres parties du corps ?
 - Non
 - L'oreille
 - La mâchoire
 - Le cou
 - L'œil
 - Maux de tête
- ▶ La douleur apparaît elle spontanément ou est elle déclenchée par quelque chose ?
 - Spontanément
 - Uniquement déclenchée par quelque chose
- ▶ Si elle est déclenchée, la douleur :
 - S'arrête immédiatement
 - Elle se prolonge
- ▶ Avez-vous l'impression d'être gonflé(e).
 - Oui
 - Non
 - Non, mais je l'ai été
- ▶ Avez-vous de la fièvre
 - Oui
 - Non
- ▶ Entourez le chiffre correspondant à l'intensité de la douleur que vous ressentez :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
- ▶ Cochez les éléments décrivant au mieux votre douleur
 - Aigüe
 - Sourde
 - Irradiante
 - Momentanée
 - Continue
 - Variable
 - Pulsatile
 - Brûlure
 - Décharge électrique
 - Lancinante

questionnaire

- ▶ La dent est-elle sensible aux variations de température ?
 - Non
 - Plus au froid qu'au chaud
 - Les 2
 - Plus au chaud qu'au froid
- ▶ Qu'est qui vous soulage :
 - Le froid
 - Le chaud
 - Ne pas fermer la bouche
 - Rien
 - Les bains de bouche
 - Le paracétamol (Doliprane, Efferalgan ...)
 - L'aspirine
 - L'ibuprofène (Advil, Nurofen...)
 - Cure-dents, brosse
 - Autre, précisez :
- ▶ Qu'est-ce qui aggrave la douleur ?
 - Le froid
 - Le chaud
 - L'air
 - Appuyer sur la gencive
 - Le sucre
 - Le fait d'être allongé(e)
 - Serrer les dents
 - Ouvrir la bouche
 - Mastiquer, manger
- ▶ Comment évolue votre douleur depuis les dernières 48h ?
 - Elle augmente
 - Elle diminue
 - Elle varie
 - Constante
- ▶ Avez-vous reçu des soins récents dans cette zone ?
 - Oui
 - Non

Merci de votre attention.