

Data __/__/__

Paziente _____

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEL DOLORE PERSISTENTE NEL CANE -
CANINE BRIEF PAIN INVENTORY (CBPI)

Descrizione del Dolore:

Valuta il dolore del tuo cane.

- Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del peggior dolore provato negli ultimi 7 giorni.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Nessun Dolore **Dolore Estremo**

- Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore più lieve provato negli ultimi 7 giorni.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Nessun Dolore **Dolore Estremo**

- Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore di intensità media provato negli ultimi 7 giorni.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Nessun Dolore **Dolore Estremo**

- Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore provato in questo momento.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Nessun Dolore **Dolore Estremo**

Descrizione della Funzionalità:

Seleziona la casella vicino al numero che descrive quanto il dolore ha interferito negli ultimi 7 giorni con:

- Attività Generale.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non Interferisce **Interferisce Completamente**

- Gioia di vivere.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non Interferisce **Interferisce Completamente**

- Capacità di alzarsi da steso.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non **Interferisce**
Interferisce **Completamente**

- Capacità di camminare.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non **Interferisce**
Interferisce **Completamente**

- Capacità di correre.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non **Interferisce**
Interferisce **Completamente**

- Capacità di salire le scale o saltare muretti.

☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10
Non **Interferisce**
Interferisce **Completamente**

Impressione Complessiva:

- Seleziona la casella vicino alla risposta che meglio descrive la qualità di vita del tuo cane nel complesso negli ultimi 7 giorni.

☐ **Scarsa**
 ☐ **Normale**
 ☐ **Buona**
 ☐ **Molto Buona**
 ☐ **Eccellente**