

Fibromyalgie – Erhebungsbogen (nach ACR 2016)

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihren Schmerzen und Symptomen in den letzten 7 Tagen.
Markieren Sie die zutreffenden Kästchen.

Teil A – Widespread Pain Index (WPI)

Haben Sie in den letzten 7 Tagen Schmerzen in den folgenden Körperregionen gehabt? (Bitte jeweils ankreuzen)

Körperregion	Ja	Nein
Schultergürtel rechts	☐	☐
Schultergürtel links	☐	☐
Oberarm rechts	☐	☐
Oberarm links	☐	☐
Unterarm rechts	☐	☐
Unterarm links	☐	☐
Hüfte (Gesäß, Trochanterbereich) rechts	☐	☐
Hüfte (Gesäß, Trochanterbereich) links	☐	☐
Oberschenkel rechts	☐	☐
Oberschenkel links	☐	☐
Unterschenkel rechts	☐	☐
Unterschenkel links	☐	☐
Kiefer rechts	☐	☐
Kiefer links	☐	☐
Brust	☐	☐
Bauch	☐	☐
Rücken oben	☐	☐
Rücken unten	☐	☐
Hals	☐	☐

Gesamtpunktzahl (0–19): ____

Teil B – Symptom Severity Score (SSS)

Wie stark waren die folgenden Symptome in den letzten 7 Tagen? (0 = keine, 1 = mild, 2 = mäßig, 3 = stark)

Symptom	0	1	2	3
Müdigkeit / Erschöpfung	☐	☐	☐	☐
Nicht erholsamer Schlaf	☐	☐	☐	☐
Konzentrations- / Gedächtnisprobleme („Fibro-Fog“)	☐	☐	☐	☐

Gesamtpunktzahl SSS (0–12): ____