

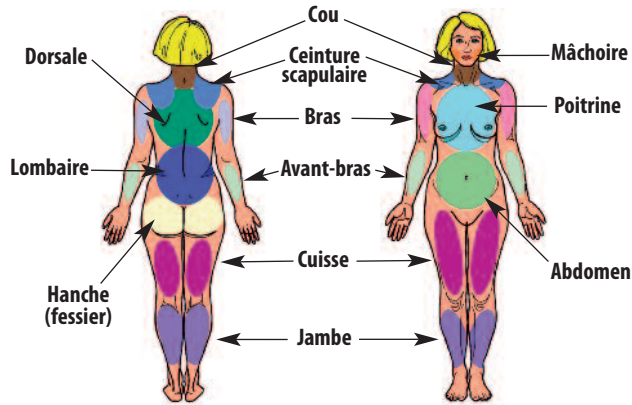
**PREMIÈRE PARTIE**

Il s'agit de déterminer le WPI (widespread pain index) ou index d'étendue de la douleur (IED) qui va de 0 à 19. Les questions suivantes reposent sur :

- Le ressenti du patient durant la semaine passée, pendant qu'il prend son traitement et qu'il suit ses différentes thérapies.
- L'exclusion de douleurs provenant de maladies connues comme arthrose, polyarthrite, lupus, Gougerot-Sjögren...

Cochez les régions dans lesquelles vous avez eu mal durant la dernière semaine :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ceinture scapulaire gauche | <input type="checkbox"/> Jambe gauche          |
| <input type="checkbox"/> Ceinture scapulaire droite | <input type="checkbox"/> Jambe droite          |
| <input type="checkbox"/> Bras gauche                | <input type="checkbox"/> Mâchoire gauche       |
| <input type="checkbox"/> Bras droit                 | <input type="checkbox"/> Mâchoire droite       |
| <input type="checkbox"/> Avant-bras gauche          | <input type="checkbox"/> Poitrine              |
| <input type="checkbox"/> Avant-bras droit           | <input type="checkbox"/> Abdomen               |
| <input type="checkbox"/> Hanche (fessier) gauche    | <input type="checkbox"/> Cou                   |
| <input type="checkbox"/> Hanche (fessier) droite    | <input type="checkbox"/> Dorsale               |
| <input type="checkbox"/> Cuisse gauche              | <input type="checkbox"/> Lombaire              |
| <input type="checkbox"/> Cuisse droite              | <input type="checkbox"/> Aucune de ces régions |



Comptez le nombre de régions cochées et notez votre WPI ou IED :

**DEUXIÈME PARTIE**

Il s'agit de déterminer le score de sévérité des symptômes (SSS) ou Symptom Severity Score (SS score). Le calcul se fait en deux temps. Tout d'abord le 2A :

Cochez les cases correspondant à l'intensité des symptômes au cours de la semaine passée en utilisant la grille qui suit :

Fatigue	Réveil non reposé	Symptômes cognitifs
0 = absent	0 = absent	0 = absent
1 = problème léger, minime, intermittent	1 = problème léger, minime, intermittent	1 = problème léger, minime, intermittent
2 = problème modéré, gênant, souvent présent	2 = problème modéré, gênant, souvent présent	2 = problème modéré, gênant, souvent présent
3 = problème sévère, généralisé, continu, perturbant pour la vie quotidienne.	3 = problème sévère, généralisé, continu, perturbant pour la vie quotidienne.	3 = problème sévère, généralisé, continu, perturbant pour la vie quotidienne.

Totalisez le score 2A en additionnant les chiffres correspondant aux cases cochées :

Puis le 2B

Cochez les cases correspondant aux symptômes que vous avez ressentis durant la semaine passée :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Douleur musculaire                      | <input type="checkbox"/> Nervosité               | <input type="checkbox"/> Perte ou changement de goût     |
| <input type="checkbox"/> Syndrome de l'intestin irritable        | <input type="checkbox"/> Douleur thoracique      | <input type="checkbox"/> Crise d'épilepsie               |
| <input type="checkbox"/> Fatigue                                 | <input type="checkbox"/> Vision floue            | <input type="checkbox"/> Yeux secs                       |
| <input type="checkbox"/> Problème de mémoire ou de concentration | <input type="checkbox"/> Fièvre                  | <input type="checkbox"/> Oppression respiratoire         |
| <input type="checkbox"/> Faiblesse musculaire                    | <input type="checkbox"/> Diarrhée                | <input type="checkbox"/> Perte d'appétit                 |
| <input type="checkbox"/> Céphalée                                | <input type="checkbox"/> Bouche sèche            | <input type="checkbox"/> Éruption cutanée                |
| <input type="checkbox"/> Douleurs ou crampes abdominales         | <input type="checkbox"/> Démangeaisons           | <input type="checkbox"/> Hypersensibilité au soleil      |
| <input type="checkbox"/> Engourdissement, fourmillement          | <input type="checkbox"/> Sifflement respiratoire | <input type="checkbox"/> Troubles de l'audition          |
| <input type="checkbox"/> Vertige, étourdissement                 | <input type="checkbox"/> Syndrome de Raynaud     | <input type="checkbox"/> Faire facilement des ecchymoses |
| <input type="checkbox"/> Insomnie                                | <input type="checkbox"/> Urticaire               | <input type="checkbox"/> Perte de cheveux                |
| <input type="checkbox"/> Dépression                              | <input type="checkbox"/> Acouphènes              | <input type="checkbox"/> Mictions fréquentes             |
| <input type="checkbox"/> Constipation                            | <input type="checkbox"/> Vomissement             | <input type="checkbox"/> Douleurs mictionnelles          |
| <input type="checkbox"/> Douleur dans le haut du ventre          | <input type="checkbox"/> Brûlure thoracique      | <input type="checkbox"/> Spasmes de la vessie            |
| <input type="checkbox"/> Nausée                                  | <input type="checkbox"/> Aphtes buccaux          |  |

Faites la somme des cases cochées et déterminez votre score 2B :

- 0 symptômes donne un score de 0
- 1 à 10 symptômes : score 1
- 11 à 24 symptômes : score 2
- 25 symptômes ou plus : score 3

Notez votre score 2B ici :

Puis additionnez les scores 2A et 2B, ceci est votre score de sévérité des symptômes SSS, il va de 0 à 12, notez le :

**LES CRITÈRES DIAGNOSTICS DE LA FIBROMYALGIE SONT RÉUNIS SI LE PATIENT RÉUNIT LES 3 CONDITIONS SUIVANTES :**

- 1a : IED supérieur ou égal à 7 ET SSS supérieur ou égal à 5 OU 1b : IED de 3 à 6 ET SSS supérieur ou égal à 9.
- 2 : Les symptômes ont été présents à un niveau similaire pendant au moins 3 mois
- 3 : Vous n'avez pas une affection qui pourrait expliquer la douleur autrement