

گزارش پاسخ نامه

شماره پاسخ نامه: 2

مشخصات شرکت کننده

نام / کد	2
کد شرکت کننده	2
سن	24
جنسیت	مرد
وضعیت تأهل	مجرد
مدرک تحصیلی	دیپلم
عنوان شغلی	سرباز
درآمد ماهانه	7000000 تومان
تاریخ ثبت	1405/06/29

TMD Pain Screener

ردیف	سؤال	پاسخ
1	درد فک/شقیقه در ۳۰ روز گذشته	اصلاً
2	سفتی یا درد فک هنگام بیدار شدن	خیر
3	تغییر درد با جویدن غذای سخت	خیر
4	تغییر درد با باز کردن دهان/حرکت فک	خیر
5	تغییر درد با فشردن/سائیدن دندانها	خیر
6	تغییر درد با خمیازه/صحبت کردن	خیر

Symptom Questionnaire

ردیف	سؤال	پاسخ
1	سابقه درد در فک/شقیقه/گوش	خیر
2	شروع درد (سال)	0
3	شروع درد (ماه)	0
4	درد ۳۰ روز گذشته	اصلاً
5	sym q4 chewing	خیر
6	sym q4 opening	خیر
7	sym q4 habits	خیر
8	sym q4 speech	خیر
9	سردرد شقیقه در ۳۰ روز گذشته	خیر
10	sym q6 years	0
11	sym q6 months	0
12	sym q7	خیر
13	صدای مفصلی فک	اصلاً
14	سابقه قفل شدن فک	خیر
15	sym q10	خیر
16	sym q11	خیر
17	sym q12	خیر
18	sym q13	خیر
19	sym q14	خیر

ردیف	سؤال	پاسخ
1	روزهای درد در ۶ ماه گذشته	0
2	شدت درد فعلی (۱۰۰۰)	0
3	بدترین درد ۳۰ روز (۱۰۰۰)	0
4	شدت متوسط درد (۱۰۰۰)	0
5	روزهای غیبت از کار	0
6	اختلال فعالیت روزمره (۱۰۰۰)	0
7	اختلال فعالیت تفریحی (۱۰۰۰)	0
8	اختلال توانایی کار (۱۰۰۰)	0

ردیف	سؤال	پاسخ
1	جویدن غذای سفت	0
2	جویدن مرغ/جوجه	0
3	خوردن غذاهای نرم	0
4	باز کردن دهان برای نوشیدن	0
5	بلعیدن غذا یا مایعات	0
6	خمیازه کشیدن	0
7	صحبت طولانی	0
8	لبخند زدن	0

ردیف	سؤال	پاسخ
1	فشردن/سائیدن دندان در خواب	0
2	خوابیدن با فشار بر فک	0
3	سائیدن دندان در بیداری	0
4	فشردن دندان در بیداری	0
5	تماس/روی هم نگه داشتن دندان‌ها	0
6	سفت نگه داشتن ماهیچه‌های فک	0
7	نگه داشتن فک در حالت جلو/انحراف	0
8	فشردن زبان به دندان/سقف دهان	0
9	قرار دادن زبان بین دندان‌ها	0
10	گاز گرفتن/بازی با لب، گونه یا زبان	0
11	سفت نگه داشتن فک با ابزار محافظ	0
12	گاز زدن اشیاء (مداد، ناخن و...)	0
13	جویدن آدامس	0
14	نواختن ساز بادی مرتبط با فک	0
15	تکیه دادن چانه به دست	0
16	جویدن یک‌طرفه غذا	0
17	خوردن میان‌وعانه‌های سفت	0
18	صحبت طولانی (تدریس/سخنرانی)	0
19	آواز خواندن	0
20	خمیازه زیاد/باز شدن بیش از حد فک	0

ردیف	سؤال	پاسخ
21	گوشی تلفن بین شانه و سر	0

پرسشنامه استرس ادراک شده (PSS-10)

سؤال	پاسخ انتخاب شده
سؤال 1	هرگز
سؤال 2	هرگز
سؤال 3	هرگز
سؤال 4	هرگز
سؤال 5	هرگز
سؤال 6	هرگز
سؤال 7	هرگز
سؤال 8	هرگز
سؤال 9	هرگز
سؤال 10	هرگز

نمره کل PSS-10	0
سطح استرس	خفیف

پرسشنامه فشار شغلی (OSI-46)

سؤال	پاسخ انتخاب شده
سؤال 1	اصلاً
سؤال 2	اصلاً

سؤال	پاسخ انتخاب شده
سؤال 3	اصلاً
سؤال 4	اصلاً
سؤال 5	اصلاً
سؤال 6	اصلاً
سؤال 7	اصلاً
سؤال 8	اصلاً
سؤال 9	اصلاً
سؤال 10	اصلاً
سؤال 11	اصلاً
سؤال 12	اصلاً
سؤال 13	اصلاً
سؤال 14	اصلاً
سؤال 15	اصلاً
سؤال 16	اصلاً
سؤال 17	اصلاً
سؤال 18	اصلاً
سؤال 19	اصلاً
سؤال 20	اصلاً
سؤال 21	اصلاً
سؤال 22	اصلاً
سؤال 23	اصلاً

سؤال	پاسخ انتخاب شده
سؤال 24	اصلاً
سؤال 25	اصلاً
سؤال 26	اصلاً
سؤال 27	اصلاً
سؤال 28	اصلاً
سؤال 29	اصلاً
سؤال 30	اصلاً
سؤال 31	اصلاً
سؤال 32	اصلاً
سؤال 33	اصلاً
سؤال 34	اصلاً
سؤال 35	اصلاً
سؤال 36	اصلاً
سؤال 37	اصلاً
سؤال 38	اصلاً
سؤال 39	اصلاً
سؤال 40	اصلاً
سؤال 41	اصلاً
سؤال 42	اصلاً
سؤال 43	اصلاً
سؤال 44	اصلاً

سؤال	پاسخ انتخاب شده
سؤال 45	اصلاً
سؤال 46	اصلاً

نمره کل OSI-46	46
----------------	----

ارزیابی پزشک

میزان رعایت بهداشت دهان و دندان	0 از 10
میزان خونریزی لثه	0 از 10
میزان مصرف سیگار	0 از 10
میزان مصرف مواد اعتیادآور	0 از 10
میزان جرم دندان	0 از 10
میزان براکسیسم	0 از 10

این گزارش فقط پاسخ‌های ذخیره شده را نمایش می‌دهد و شامل تفسیر یا توصیه بالینی نیست.