Questionnaire DN4[5]

DN4

Patient : _____

Interrogatoire du patient

Question 1 : La douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

1 - Brûlure ..... **oui** ☐ **non** ☐
2 - Sensation de froid douloureux ..... **oui** ☐ **non** ☐
3 - Décharge électrique ..... **oui** ☐ **non** ☐

Question 2 : La douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

4 - Fourmillements ..... **oui** ☐ **non** ☐
5 - Picotements ..... **oui** ☐ **non** ☐
6 - Engourdissements ..... **oui** ☐ **non** ☐
7 - Démangeaisons ..... **oui** ☐ **non** ☐

Examen du patient

Question 3 : la douleur est-elle localisée dans un territoire où l'examen met en évidence ?

8 - Hypoesthésie au tact ..... **oui** ☐ **non** ☐
9 - Hypoesthésie à la piqûre ..... **oui** ☐ **non** ☐

Question 4 : la douleur est-elle provoquée ou augmentée par ?

10 - Le frottement ..... **oui** ☐ **non** ☐

OUI = 1 point . NON = 0 point . Valeur seuil pour le diagnostic positif de douleur neuropathique 4/10

Score du patient _____ **/10**

Suivi de la douleur neuropathique

Date	Score EVA	Traitement	Commentaires