



段 A:

A1. 主试ID :

该问题请询问实验者获取其主试ID。

A2. 您的编号 :

段 B:

我们想了解当您疼痛时出现的思想及感受，请阅读下列 13 项可能与疼痛有关的思想及感受的句子，在每项条目后选择您疼痛时它们出现的程度。

B1. 当疼痛发作时，我：

| | 完全没有 | 轻微不多 | 一般中度 | 较多出现 | 常常出现 |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 我整天担忧我的疼痛，不知何时能结束 | <input type="checkbox"/> |
| 我觉得我不能继续工作了 | <input type="checkbox"/> |
| 疼痛感受非常糟糕，并且我觉得我的疼痛永远都不会减轻 | <input type="checkbox"/> |
| 疼痛非常可怕，并且我觉得疼痛会把我打倒 | <input type="checkbox"/> |
| 对疼痛，我觉得我再也忍受不了了 | <input type="checkbox"/> |
| 我害怕疼痛会变得更严重 | <input type="checkbox"/> |
| 我整天想着关于疼痛的事情 | <input type="checkbox"/> |
| 我急切地盼望可以摆脱疼痛 | <input type="checkbox"/> |
| 我无法摆脱与疼痛有关的想法 | <input type="checkbox"/> |
| 我整天想着疼痛会有多少损害 | <input type="checkbox"/> |
| 我一直在想怎样能摆脱疼痛 | <input type="checkbox"/> |
| 我无法减轻疼痛的程度 | <input type="checkbox"/> |
| 我担忧有不好的事情发生 | <input type="checkbox"/> |