

Adult Medicine & Pain Management

1 Pinnacle Place, Ste. 203, Albany, NY 12203
 Phone: 518-438-4700, Fax: 518-438-3190

Short Form McGill Pain Questionnaire

Patient's Name: _____ Date: _____

	None	Mild	Moderate	Severe
Throbbing	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Shooting	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Stabbing	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Sharp	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Cramping	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Gnawing	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Hot-Burning	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Aching	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Heavy	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Tender	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Splitting	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Tiring - Exhausting	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Sickening	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Fearful	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____
Punishing - Cruel	0) _____	1) _____	2) _____	3) _____

No Pain  Worst Possible Pain

- 0 No Pain _____
- 1 Mild _____
- 2 Discomforting _____
- 3 Distressing _____
- 4 Horrible _____
- 5 Excruciating _____

