

IV. FÁJDALOM FELMÉRŐ LAP

(csak otthoni hospice ellátás során)

Beteg neve:
TAJ:

Fájdalom mérő skála									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nincs fájdalom					Elviselhetetlen fájdalom				

A fájdalom jellemzői

Mi okozza/fokozza a fájdalmat?

Fájdalom	
Kezdet:	
Időtartama:	
Gyakoriság:	

Fájdalom osztályozása	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akut	Krónikus

Áttöréses fájdalma van-e?	
Igen <input type="checkbox"/>	Nem <input type="checkbox"/>

Jellemezze a fájdalmat					
Felszínes	<input type="checkbox"/>	Lüktető	<input type="checkbox"/>	Zsibbadt	<input type="checkbox"/>
Mély	<input type="checkbox"/>	Sajgó	<input type="checkbox"/>	Szúró	<input type="checkbox"/>
Kisugárzó	<input type="checkbox"/>	Égető	<input type="checkbox"/>	Éles	<input type="checkbox"/>
Görcsös	<input type="checkbox"/>	Hasogató	<input type="checkbox"/>	Tompa	<input type="checkbox"/>

Befolyásolja-e a fájdalom			
Étvágyát	<input type="checkbox"/>	Fizikai aktivitását	<input type="checkbox"/>
Figyelmét	<input type="checkbox"/>	Érzelmét	<input type="checkbox"/>
Kapcsolatait	<input type="checkbox"/>	Alvását	<input type="checkbox"/>

A fájdalom helye



