



Vård- och omsorgsförvaltningen
Lena Jadefeldt Slattery, MAS

2014-02-12

Signeringslista Abbey Pain Scale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Namn: | | Personnummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klockslag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Röstuttryck/ ljud- tex. Jämrar sig eller låter | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ansiktsuttryck tex. spänd, rynkar på näsan, grimaserar, ser rädd ut | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Förändrat kroppsspråk - tex. rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdel eller ihopkrupen | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Förändrat beteende- tex. ökad förvirring, matvägran, ökad eller minskad kroppsaktivitet | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fysiologiska förändringar - tex. förändrad kropps-temperatur, puls el blodtryck svettningar, rodnad blek hyn | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kroppsliga förändringar – dvs. rivet skinn, tryckskador, kontraktorer eller andra skador | 0 inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Summa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signatur: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Addera svars-poängen på fråga 1-6, 1-2 poäng = ingen smärta, 3-7 poäng = mild smärta, 8-13 poäng= medelsvår smärta > 14 poäng svår smärta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Signaturförtvyligande skrivs på baksidan av denna blankett