**Smärtskattningsskala enligt Abbey Pain Scale**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn och efternamn | Personnummer |

**Addera svarspoängen: 0-2p =** ingen smärta **3-7p =** mild smärta **S-13p =** måttlig smärta **>14p =** svår smärta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tid** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Röstuttryck/ljud**  Gnyr, jämrar sig, låter | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ansiktsuttryck**  Spänd, rynkar näsan grimaserar eller ser rädd ut | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Förändrat kroppsspråk**  Rastlös, vaggar, ihopkrupen,  skyddar en kroppsdel | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Förändrat beteende**  Ökad förvirring, matvägran, ökad eller minskad  kroppsaktivitet | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fysiologiska**  **Förändringar**  Förändrad kropps-temperatur,  puls eller blodtryck,  svettningar, rodnad eller blekhet | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kroppsliga förändringar**  Rivet skinn, tryckskador,  kontrakturer eller andra skador | 0 inte alls  1 sällan  2 ibland  3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Summa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Signatur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Blankettnr OF 624 140405 CY/MJ CY/MJ |  |