**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 alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ansiktsuttryck**Spänd, rynkar näsan grimaserar eller ser rädd ut | 0 inte alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Förändrat kroppsspråk**Rastlös, vaggar, ihopkrupen, skyddar en kroppsdel | 0 inte alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Förändrat beteende**Ökad förvirring, matvägran, ökad eller minskad kroppsaktivitet | 0 inte alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fysiologiska** **Förändringar**Förändrad kropps-temperatur,puls eller blodtryck,svettningar, rodnad eller blekhet | 0 inte alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kroppsliga förändringar**Rivet skinn, tryckskador, kontrakturer eller andra skador  | 0 inte alls1 sällan2 ibland3 ofta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Summa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Signatur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Blankettnr OF 624 140405 CY/MJ CY/MJ |  |