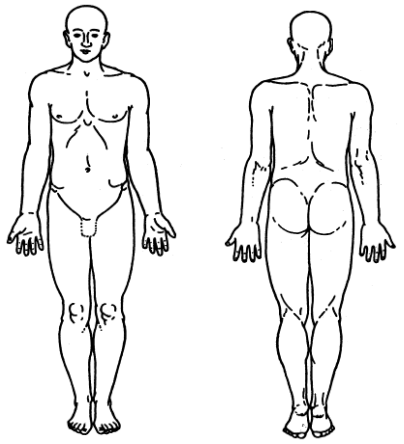
Schmerzprotokoll

Name



X = in Ruhe / 0 = in Bewegung

		Was?	Dosis	Datum:	Datum:	Datum:	Dat:
Opiate	Basisopiat						
	Reserve						
	Tagesdosis Opiate (= Basis und Reserve in 24h)						
andere Analgetik							
Was verstärkt den Schmerz? Was lindert den Schmerz?							
Weitere Beobachtungen: - andere Schmerzsymptome - Schmerzqualität - u.a.							

06 08 10 12 14 16 18 20 22 **24** 02 04 06 08 10 12 14 16 18 20 22 **24** 02 04 06 08 10 12 14 16 18 20 22 **24** 02 04 06

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

sehr stark | stark | mittel | schwach