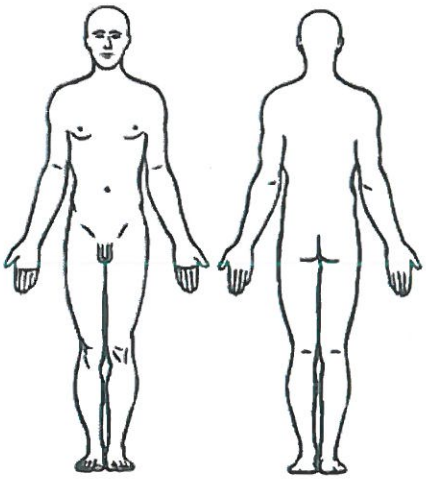
SZPITALNA KARTA OCENY I KONTROLI BÓLU DLA PACJENTA Z NRS > 4 PKT

pieczątka oddziału ..... Nr Ks. gł. - nr: ...../.....

Nazwisko i imię pacjenta: ..... PESEL: .....
data: .....

miejsce bólu zaznaczyć x – ból ograniczony lub kółkiem - ból rozlany i → ból promieniujący i dokąd:
natężenie bólu (NRS od 1 do 10 pkt.): ..... charakter bólu: .....
.....
Okres odczuwania bólu: .....
Rozpoznanie patomechanizmu bólu:
☐ ból nocyceptywny ☐ ból neuropatyczny ☐ ból przebijający ☐ ból psychogenny



Historia leczenia przeciwbólowego (farmakologicznego i niefarmakologicznego):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zlecono leczenie przeciwbólowe (analgetyki i adiuwanty):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SZPITALNA KARTA OCENY I KONTROLI BÓLU DLA PACJENTA Z NRS > 4 PKT

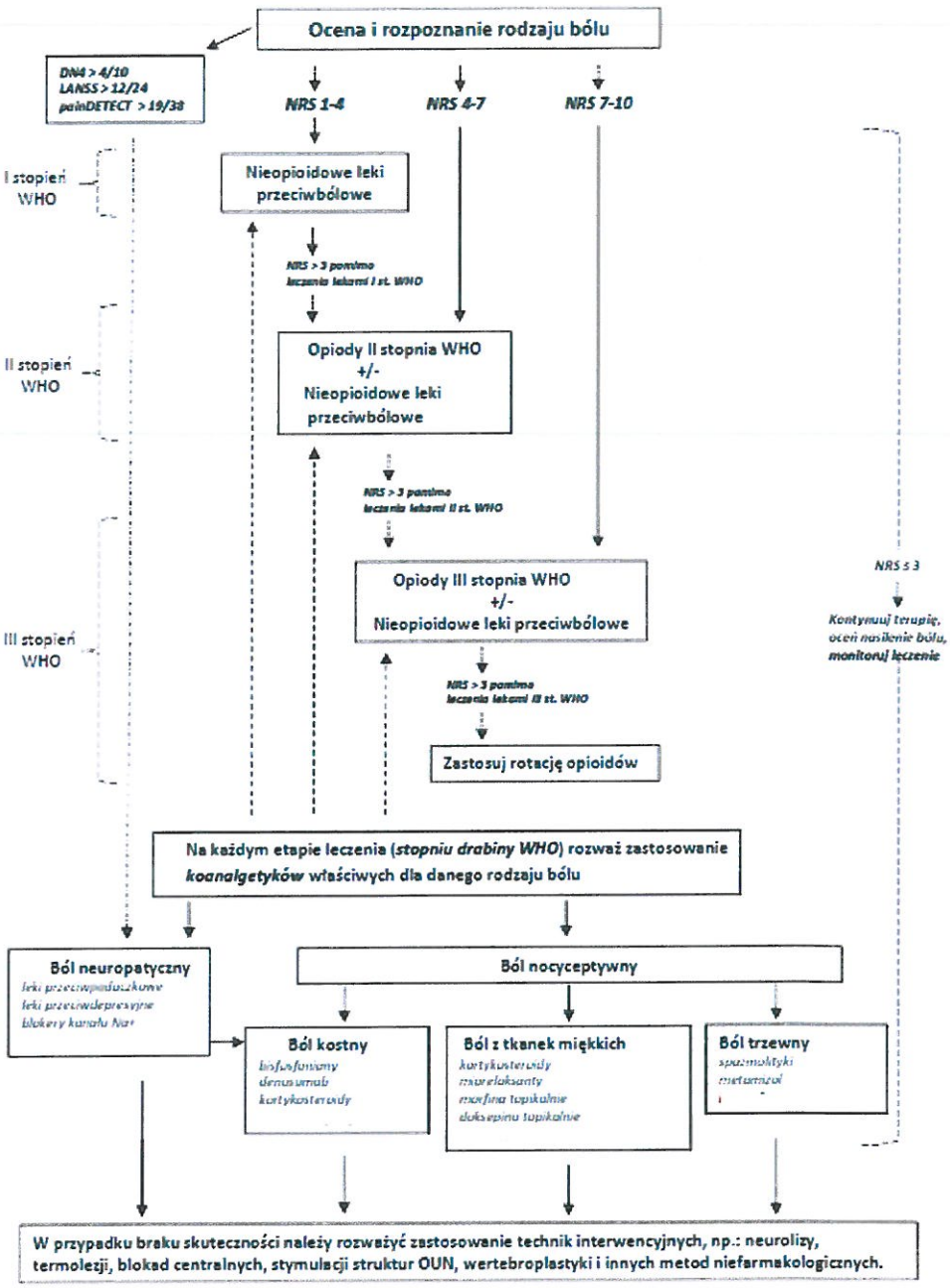
Podpis i pieczątka lekarza

CODZIENNY POMIAR NATĘŻENIA BÓLU (NRS)					
Data	Rano	Pieczątka i podpis lekarza	Inna pora niż rano	Podpis i pieczątka pielęgniarki/lekarza	Lekarz: zmiany w farmakoterapii bólu (wymień leki odstawione, dołożone – dawkowanie w Karcie zleceń lekarskich, potwierdź pieczątką i podpisem

SZPITALNA KARTA OCENY I KONTROLI BÓLU DLA PACJENTA Z NRS > 4 PKT

CODZIENNY POMIAR NATĘŻENIA BÓLU (NRS)					
Data	Rano (NRS)	Pieczątka i podpis lekarza	Inna pora niż rano (NRS)	Podpis i pieczątka pielęgniarki/lekarza	Lekarz: zmiany w farmakoterapii bólu (wymień leki odstawione, dołożone – dawkowanie w Karcie zleceń lekarskich, potwierdź pieczątką i podpisem

SZPITALNA KARTA OCENY I KONTROLI BÓLU DLA PACJENTA Z NRS > 4 PKT



Farmakoterapia bólu u chorych z nowotworem (Ból 2017, Tom 18, Nr 3, s. 11-53).

Patrz też: PO-06: Procedura leczenia bólu