

**Allegato 4**

Rieti \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Unità Operativa	Cartella n.
Cognome Nome	
Sede Lesione	

SCALA NRS	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Come usare la scala NRS: chiedere al paziente entità del dolore da 1 a 10

**VALUTAZIONE del DOLORE - Abbeyn Pain Scale (Dementia Care Australia Pty Ltd)**

Come usare la scala APS: mentre si osserva il soggetto, dare un punteggio alle domande da 1 a 6

- **Q1. Vocalizzazione** (es. gemiti lamento o pianto)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_
- **Q2. Espressioni facciali** (es. aspetto teso, aggrottamento ciglia, smorfie, aspetto spaventato)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_
- **Q3. Cambiamenti nel linguaggio del corpo** (es. agitazione, posizioni di difesa, atteggiamenti di allontanamento)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_
- **Q4. Cambiamenti comportamentali** (es. stato confusionale, rifiuto del cibo, alterazioni degli schemi abituali)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_
- **Q5. Alterazioni fisiologiche** (es. temperature corporee, alterazioni di PA e FC, sudorazione, rossore)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_
- **Q6. Alterazioni corporee** (es. lacerazioni della cute, LdP, artrite, contratture, pregresse lesioni)
  - Assente 0, Lieve 1, Moderato 2, Severo 3 \_\_\_\_\_

Somma dei punteggi Q1- Q6; **PUNTEGGIO TOTALE del DOLORE** \_\_\_\_\_

Segnare il box in base al dato del punteggio totale del dolore

0 – 2 NO DOLORE	3 – 7 LIEVE	8 – 13 MODERATO	14 + SEVERO
--------------------	----------------	--------------------	----------------

Segnare il box che definisce il tipo di dolore

CRONICO	LIEVE	SUBACUTO
---------	-------	----------

Monitoraggio dolore LdP secondo scala Numerical Rating Scale (NRS)												
DATA												
ORA												
NRS Value												

Monitoraggio dolore secondo scala Abbeyn Pain Scale (APS)												
DATA												
ORA												
APS Value												