

Smärtskattning Abbey Pain Scale

Bedömning av smärta hos personer som har svårt att beskriva sin smärta i tal, tex personer med kognitiv sjukdom eller sänkt medvetandegrad

Smärtskattning utförs minst var 4:e timma samt 45 min efter given smärtlindring.

Observera patienten och besvara fråga 1-6 under tiden.

Namn _____ Personnummer _____

Datum och klockslag																			
Röstuttryck/ljud t.ex. gnyr, jämrar sig eller låter	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Ansiktsuttryck t.ex. spänd, rynkar på näsan, grimaserar eller ser rädd ut	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Förändrat kroppspråk t.ex. rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdel eller ihopkrupen	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Förändrat beteende t.ex. ökad förvirring, matvägran, ökad eller minskad kroppsaktivitet	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Fysiologiska förändringar t.ex. förändrad kroppstemperatur, puls eller blodtryck, svettningar, rodnad eller blekhet i hyn	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Kroppsliga förändringar t.ex. rivet skinn, tryckskador, kontrakturer eller andra skador	0 Inte alls 1 Sällan 2 Ibland 3 Ofta																		
Summa																			
Signatur																			

Addera svars-poängen på fråga 1–6. 1-2 poäng = ingen smärta, 3-7 poäng = mild smärta, 8-13 poäng = medelsvår smärta, >14 poäng =svår smärta