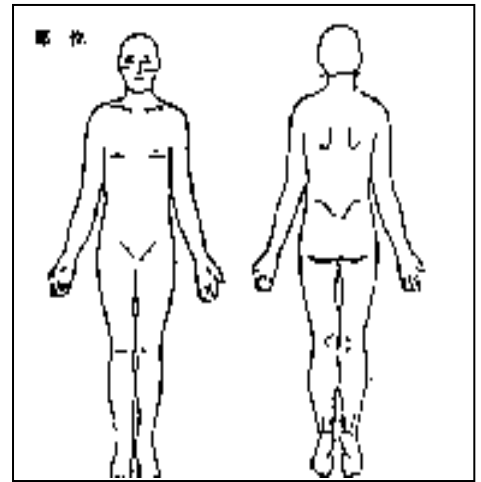


痛みのアセスメントシート

1. 痛みの部位(右図に記入)

※痛みの部位にNo.を付け以下の項目を痛みの部位別に記載



2. 経時的変化

- 常に痛みが存在する
- 突発的な痛みがある
- 1日のうちに決まった時間に痛みがある
- その他()

3. 性質

重い びりびり 鈍い 電気が走る うずく
焼けるような 刺すような 締め付ける その他()

4. 痛みの強さ

軽 / 中 / 重

※痛みの部位が複数ある場合は番号をふり、アセスメントシートに反映して下さい。

5. 増悪因子: 定期薬内服前 夜間 体動 食事(前・後) その他:

6. 緩和因子: 安静 温罨法 その他:

7. 現在使用中の定期鎮痛薬 とその効果

8. 頓用薬(レスキュー) の効果と副作用

● 薬名()
効果 () 回/日
1. 完全によくなった ◎
2. だいたいよくなった ○
3. 少しよくなった △
4. かわらない ×

副作用
・眠気 1. なし
 2. あり(快)
 3. あり(不快)
・嘔気 1. なし
 2. あり(経口摂取可能)
 3. あり(経口摂取不可能)

9. 過去に使用したが中止した鎮痛薬とその効果

10. 鎮痛薬による副作用

眠気 1. なし 2. あり(快) 3. あり(不快) 嘔気 1. なし 2. あり その他()

11. 痛みの原因として疑われる病変

12. 痛み・疼痛治療に対する受け止め方・考え方

13. 鎮痛に関する患者の希望・目標