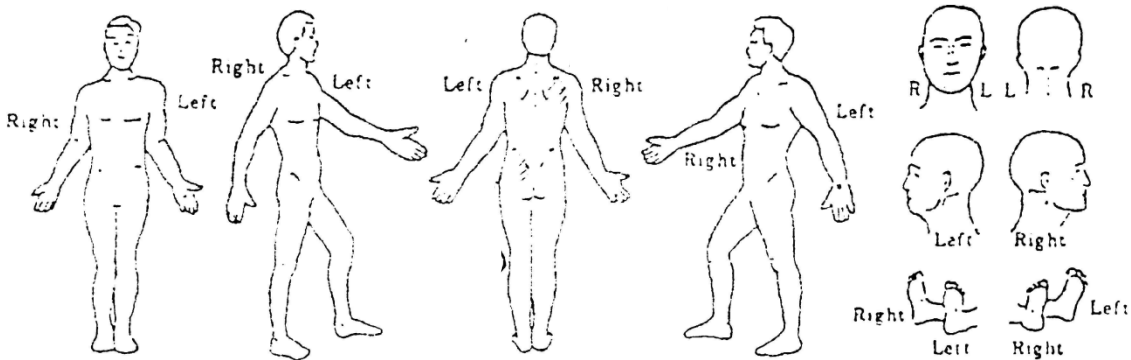


安寧療護初步疼痛評估表

姓名：_____ 性別：_____
 出生：_____年_____月_____日
 床號：_____
 病歷號：_____

診斷：_____
 轉移部位：_____
 評估日期：___/___/___ 評估者：_____

- ※ 目前意識狀態：清醒 嗜睡 半昏迷 昏迷(昏迷指數：E_M_V_)
- ※ 疼痛反應：逃避按壓 呻吟 愁眉苦臉 屈身 不敢移動 其他
- ※ 請標示疼痛部位，並附帶標示“疼痛強度/疼痛性質”(請參考下列提示，如左鎖骨之疼痛為“8/①,⑥,⑦”)(請標明“深層(內)”“淺層(外)”及延伸部位)



疼痛強度： 不痛 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 痛不欲生(學齡期以下兒童較不適用)
 目前疼痛度_____最痛時_____最輕時_____可忍受度_____
 疼痛性質：←刺痛↑刀割痛→鈍痛↓悶痛°抽痛±壓痛”燒灼痛≥感覺異常痛×戳痛∞其他_____

- ※ 從什麼時候開始痛_____疼痛發生頻率_____
 每次疼痛持續時間_____一天當中最痛的時刻為_____
- ※ 緩解疼痛的辦法：按摩 熱敷 冷敷 不動 不碰觸 其他方式_____
- ※ 加重疼痛的因素：按摩 觸碰 移動 咳嗽 進食 其他_____
- ※ 因痛而伴隨發生之症狀(如噁心等)：_____
- ※ 因痛造成之影響：睡眠_____一般活動_____
 食慾_____注意力_____
 情緒(如憤怒、哭泣、自殺意圖)_____
 人際關係(如暴躁、易怒、不安等)_____
 其他_____

其他附註說明：病患對於疼痛的特殊表達方式