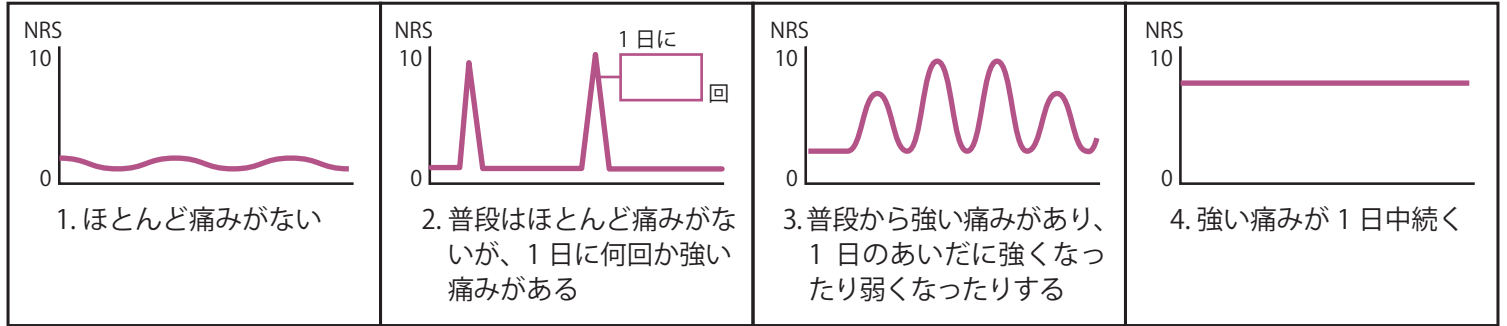


◆日常生活への影響

0: 症状なし	1: 現在の治療に満足している	2: ときに悪い日もあり日常生活支障をきたす	3: しばしばひどい痛みがあり日常生活に著しく支障をきたす	4: ひどい痛みがつねにある
---------	-----------------	------------------------	-------------------------------	----------------

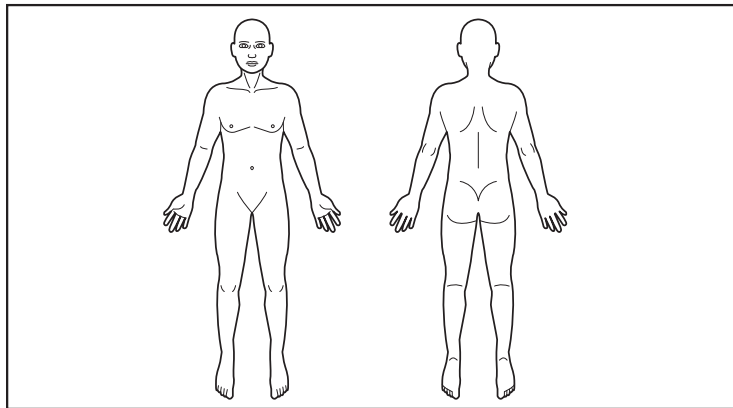
◆痛みのパターン



◆痛みの強さ

	← 全くなかった ————— これ以上考えられないほどひどかった →										
痛み (いちばん強いとき)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
痛み (いちばん弱いとき)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
痛み (1日の平均)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

◆痛みの部位



◆痛みの性状

鈍い	重苦しい
鋭い	うずくような
灼けるような	ピンと走るような
刺されたような or 刺すような	

◆増悪因子

1. 夜間
2. 体動
3. 食事 (前・後)
4. 排尿・排便
5. 不安・抑うつ
6. その他 ()

◆軽快因子

1. 安静
2. 保温
3. 冷却
4. マッサージ
5. その他 ()

◆治療の反応

- 定期薬剤
 1. なし
 - あり ——— 2. オピオイド ()
 3. 非オピオイド ()
 4. 鎮痛補助薬 ()
- 副作用
 - ・ 眠気 1. なし 2. あり (不快ではない) 3. あり (不快である)
 - ・ 見当識障害 1. なし 2. あり
 - ・ 便秘 1. なし 2. あり (硬・普通・軟)
 - ・ 悪心 1. なし 2. あり (経口摂取可能) 3. あり (経口摂取不可能)

- レスキュー薬

使用薬剤と量 ()

○ 使用回数と効果 () 回/日

使用前 NRS () → 使用后 ()

 1. 完全によかった
 2. だいたいよかった
 3. 少しよかった
 4. 変わらない
- 副作用
 - ・ 眠気 1. なし 2. あり (不快ではない) 3. あり (不快である)
 - ・ 悪心 1. なし 2. あり (経口摂取可能) 3. あり (経口摂取不可能)