Abbey Pain Scale-SWE

För bedömning av smärta hos personer med demenssjukdom som inte kan uttrycka smärta i tal

Observera personen och gör en bedömning med hjälp av frågorna 1 – 6

Namn_____ Personnr_____

Bedömarens namn_____ Datum, Tid_____

Senast givna smärtlindring_____ Datum, Tid_____

1. Ljuduttryck
t ex gnyr, jämrar sig, gråter
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

2. Ansiktsuttryck
t ex ser spänd ut, rynkad panna/ihopdragna ögonbryn, grimaserar, ser rädd ut
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

3. Förändrat kroppsspråk
t ex rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdel
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

4. Förändrat beteende
t ex ökad förvirring, vill inte äta, förändring i det vanliga beteendemönstret, tillbakadragen
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

5. Fysiologisk förändring
t ex förändrad kroppstemperatur, puls, blodtryck
svettningar, rodnad, blekhet
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

6. Kroppslig förändring
t ex hudskador, tryckskador, artrit, kontrakturer
Inte alls 0 Lite 1 Måttligt 2 Mycket 3

Summera poängen för frågorna 1 – 6

Markera totalpoängen i motsvarande ruta

0 – 2	3 - 7	8 – 13	14 +
Ingen smärta	Mild smärta	Måttlig smärta	Svår smärta

Markera typ av smärta

Långvarig	Akut

Framtagen av universitetslektor Christina Karlsson, Örebro universitet
Originalskala: Abbey J, Piller N, De Bellis et al (2004) The Abbey pain scale: a 1-minute numerical indicator for people with end-stage dementia. Int J Palliat Nurs 10(1): 6–13