

## Bedömning av smärta med hjälp av Abbey Pain Scale - SWE


Namn: ..... Personnummer: .....

Symtomskattning påbörjas tidigt i förloppet för att kunna se när/ om symtom uppstår som behöver lindras. Injektion med trygghetsläkemedel ska alltid föregås av en symtomskattning och utvärderas med ny skattning. Vid regelbundna injektioner och god symtomlindring symtomskattar man minst två gånger/ dag samt vid tecken på symtom som behöver lindras. Poängutslag för ex förändrat beteende fylls i med samma poäng vid oförändrad bedömning.

Fyll i datum och klockslag. Ange siffran för din bedömning i respektive ruta. Summera längst ner. Injektioner markeras med ett kryss.

Datum och klockslag																	
Injektion																	
Ljuduttryck																	
Ansiktsuttryck																	
Förändrat kroppsspråk																	
Förändrat beteende																	
Fysiologisk förändring																	
Kroppslig förändringar																	
Summa/ signatur																	

**Abbey Pain Scale-SWE – För bedömning av tecken på smärta hos personer med demenssjukdom som inte kan uttrycka smärta i tal.** Observera personen och gör en bedömning med hjälp av frågorna.



**Inte alls=0   Lite=1   Måttligt=2   Mycket=3**

<b>1. Ljuduttryck</b> – t ex gnyr, jämrar sig, gråter	<input type="checkbox"/>
<b>2. Ansiktsuttryck</b> – t ex ser spänd ut, rynkad panna/lhopdragna ögonbryn, grimaserar, ser rädd ut	<input type="checkbox"/>
<b>3. Förändrat kroppsspråk</b> – t ex rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdelen	<input type="checkbox"/>
<b>4. Förändrat beteende</b> – t ex ökad förvirring, vill inte äta, förändring i det vanliga beteendemönstret, tillbakadragen	<input type="checkbox"/>
<b>5. Fysiologisk förändring</b> – t ex förändrad kroppstemperatur, puls/BT, svettningar, rodnad, blekhet	<input type="checkbox"/>
<b>6. Kroppslig förändring</b> – t ex hudskador, trycksador, artrit, kontrakturer	<input type="checkbox"/>

**Typ av smärta:** Långvarig  Akut

**Ingen=0 – 2   Mild=3 – 7   Måttlig=8 – 13   Svår=14+**

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

**Summa:**

## Munhälsobedömning enligt ROAG

Ett skattningsinstrument för att bedöma munhälsa hos personer med nedsatta funktioner eller som inte kan verbalisera besvär i munhålan

Fyll i datum och klockslag. Ange siffran för din bedömning i respektive ruta. Summera längst ner.

Namn:.....Personnummer.....

Datum och klockslag																		
Röst																		
Läppar																		
Munslimhinnor																		
Tunga																		
Tandkött																		
Tänder																		
Protes																		
Saliv																		
Sväljning																		
Summa och signatur																		

**ROAG - Riskbedömning av munhälsa**

Metod: Använd tesked och belysning för inspektion av munhålan. Observera de områden som anges nedan. Skatta poäng för varje lokalisering och summera.

<b>Röst</b>	1. Normal röst	2. Torr, hes, smackande	3. Svårt att tala	<input type="checkbox"/>
<b>Läppar</b>	1. Lena, ljusa, fuktiga	2. Torra, spruckna, sår i mungiporna	3. Såriga, blödande	<input type="checkbox"/>
<b>Munslimhinnor</b>	1. Ljusröda, fuktiga	2. Röda, torra och områden med färgförändring eller beläggning	3. Sår, med el utan blödning, blåsor	<input type="checkbox"/>
<b>Tunga</b>	1. Ljusröd, fuktig med papiller	2. Inga papiller, röd, torr beläggning	3. Sår med eller utan blödning, blåsor	<input type="checkbox"/>
<b>Tandkött</b>	1. Ljusrött och fast	2. Svullet, rodnat	3. Spontan blödning	<input type="checkbox"/>
<b>Tänder</b>	1. Rena, ingen synlig beläggning el matrester	2. Beläggning el matrester lokalt, trasiga tänder	3. Beläggning el matrester generellt, trasiga tänder	<input type="checkbox"/>
<b>Protes</b>	1. Ren och fungerande	2. Beläggningar el matrester	3. Används ej/dåligt fungerande	<input type="checkbox"/>
<b>Saliv</b>	1. Glider lätt	2. Glider trögt	3. Glider inte alls	<input type="checkbox"/>
<b>Sväljning</b>	1. Obehindrad sväljning	2. Obetygliga sväljningsproblem	3. Uttalade sväljningsproblem	<input type="checkbox"/>

10 poäng => Risk för ohälsa i munnen. **Summa:**