FALKÖPING KOMMUNEN

SMÄRTSKATTNINGSSKALA enligt Abbey Pain Scale-SWE

Ett skattningsinstrument för smärta hos personer med nedsatta funktioner eller som inte kan verbalisera smärta.
Medan patienten observeras fyll i aktuell poäng i fråga 1 till 6.

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

Datum och klockslag:																							
Markera med ett kryss vid vilka tidpunkter smärtlindring ges																							
Röstuttryck/ljud – t.ex. gnyr, jämrar sig, gråter	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
Ansiktsuttryck – t.ex. ser spänd ut, rynkad panna/ihopdragna ögonbryn, grimaserar, ser rädd ut	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
Förändrat kroppsspråk – t.ex. rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdel	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
Förändrat beteende – t.ex. ökad förvirring, vill inte äta, förändringar i det vanliga beteendemönstret, tillbakadragen	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
Fysiologisk förändring – t.ex. förändrad kroppstemperatur, puls/blodtryck, svettningar, rodnad, blekhet	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
Kroppsliga förändringar – t.ex. hudskador, tryckskador, artrit, kontrakturer	0 Inte alls 1 Lite 2 Måttligt 3 Mycket																						
	Summa:																						
	Signatur:																						

Addera svarspoängen på fråga 1-6. 0-2poäng = ingen smärta, 3-7poäng = mild smärta, 8-13poäng = måttlig smärta, > 14poäng = svår smärta

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

Skriv ut