

Карта болю

Ім'я, прізвище:

Персональний номер:

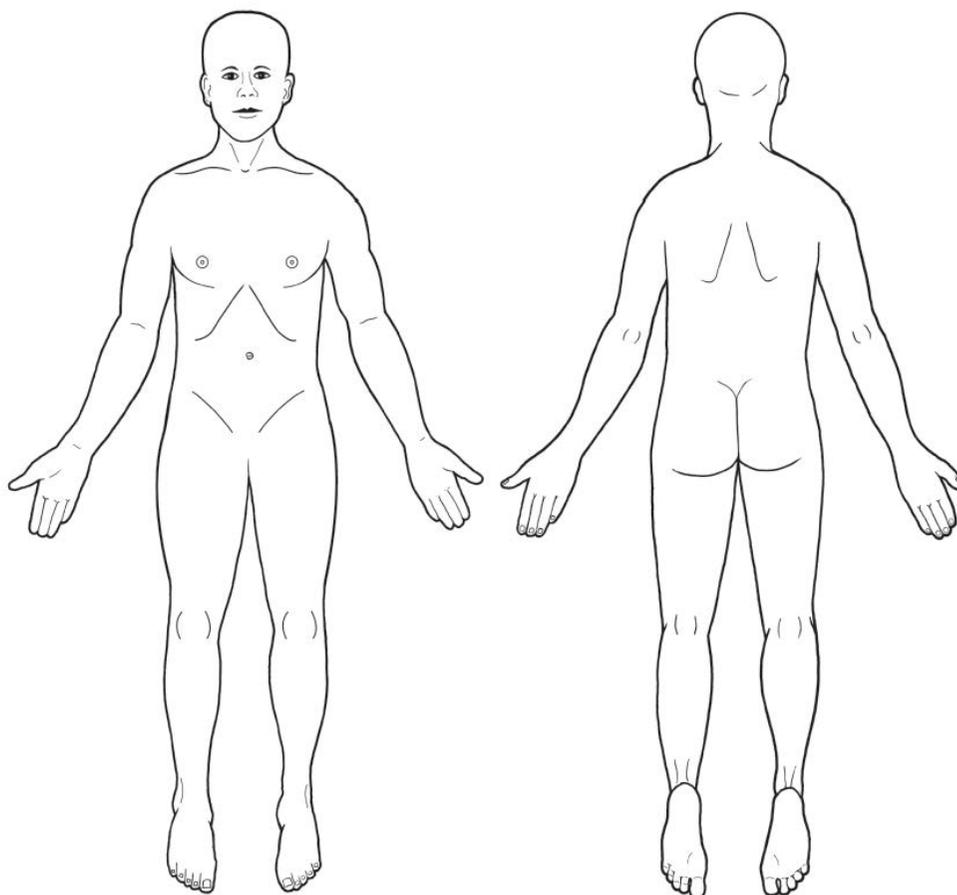
Дата:

Карта болю з числовою шкалою оцінки (NRS)

Вкажіть на малюнку місце, **де** у вас болить, і те, **як** біль відчувається.

Використовуйте символи зліва від зображення.

Біль	
Ниючий	М М М
Пронизливий/ріжучий	///
Ппульсуючий	В В В
Інше	А А А
Пекучий	Х Х Х Х
Колючий	С С С
Стискаючий	Т Т Т
Онiмiння	= = =
Спазматичний	К К К
Стрiляючий	і і і і



Позначте хрестиком цифру, яка вказує на інтенсивність **вашого** болю
(0 = немає болю, 10 = найсильніший можливий біль).

У стані спокою: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Під час руху: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10