

Registrazione continua dei dolori

(indicativamente 3 volte al giorno)

Data																	
Ora																	
Sigla																	
Attività:	a letto																
	seduto																
	in movimento																
D. di massima intensità	10																
	9																
	Dolore molto forte	8															
		7															
	Dolore forte	6															
		5															
	Dolore moderato	4															
		3															
	Dolore lieve	2															
		1															
Nessun dolore	0																
Farmaci in riserva (verificarne l'efficacia entro l'ora)																	