

Où se trouve la douleur?

NOM & PRENOM _____

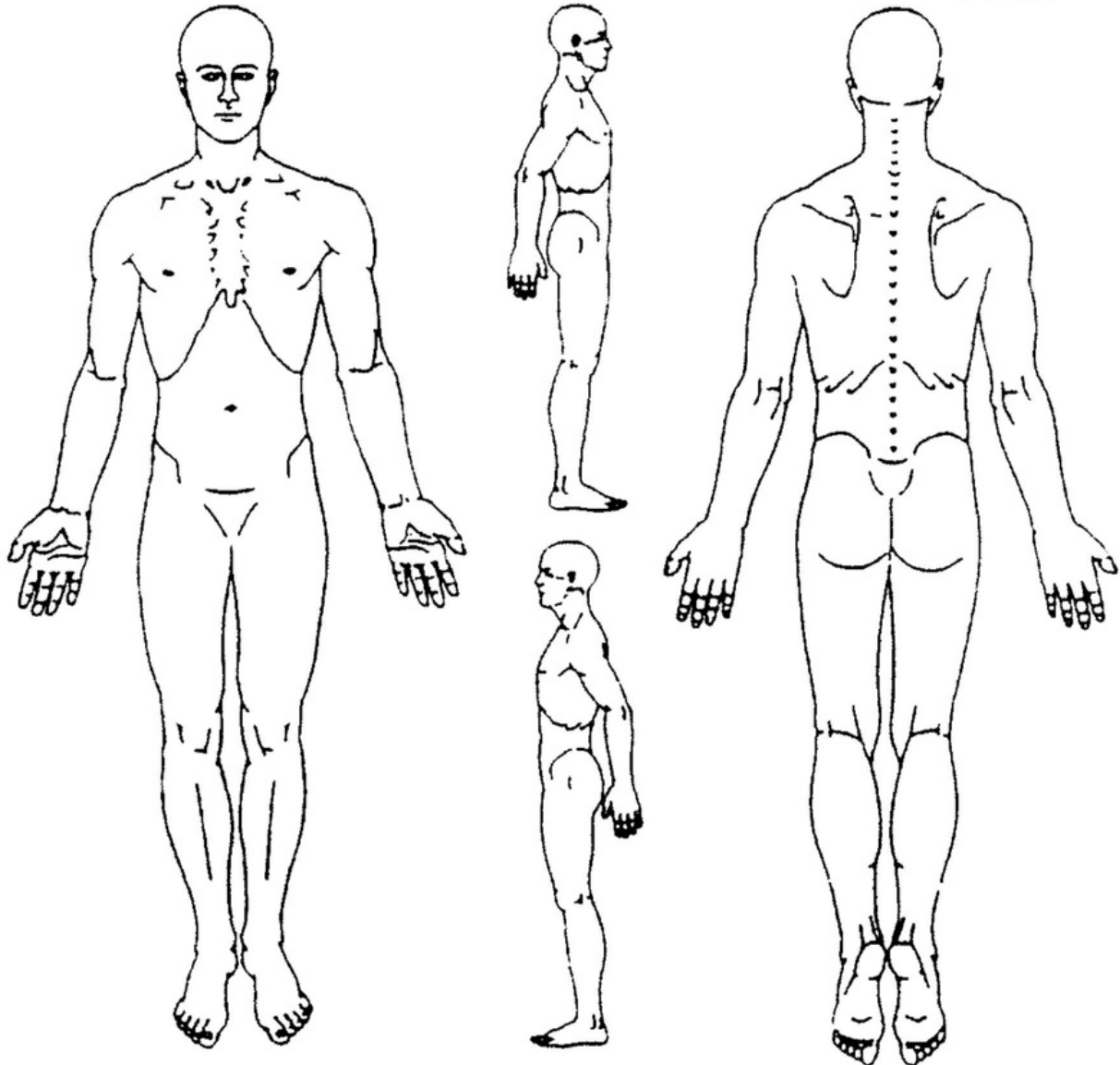
DATE _____

Sur une échelle de 0 à 10, 10 étant une douleur insupportable, quelle est l'intensité de votre douleur ?

INTENSITÉ DE LA DOULEUR	None	Bénin			Modéré				Sévère		
NIVEAU DE DOULEUR	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SUR LE DESSIN CI-DESSOUS, ENERCLEZ ET UTILISEZ CES LETTRES POUR INDICER LE TYPE ET L'EMPLACEMENT DE L'INCONFORT

D = DULL	SH = SHARP	A = ACHING	C = CUTTING	CR = CRAMPING
TH = THROBBING	B = BURNING	N = NUMBING	TI = TINGLING	CO = CONSTRICTING
SP = SPASM	ST = STINGING	S = SHOOTING	P = POUNDING	T = TIGHT



AVEZ-VOUS PRIS DES MEDICAMENTS POUR CALMER LA DOULEUR?

si oui à combien de % ça à calmer la douleur?

Nom du médicament	T%: 0 - 25	26 - 50	51 - 75	76 - 100