

Kartlegging av smerte ved kroppskart og smerteskala

(iht. Norsk smerteforenings spørreskjema)

<http://legehandboka.no/>

Navn pasient:

Kontaktperson:

Dato for registrering:

FORAN		BAK	
Høyre	Venstre	Venstre	Høyre
Hode ☐			Nakke ☐
H kjeve/ansikt ☐	V kjeve/ansikt ☐	V skulder/overarm ☐	H skulder/overarm ☐
Bryst ☐			Øvre del av ryggen ☐
Mage ☐		V albue/underarm ☐	H albue/underarm ☐
Underliv/bekken ☐			Korsrygg ☐
H håndled/hånd ☐	V håndled/hånd ☐	V Hofte/sete ☐	H Hofte/sete ☐
H kne ☐	V kne ☐	V Lår ☐	H Lår ☐
H ankel/fot ☐	V ankel/fot ☐	V legg ☐	H legg ☐

Vennligst sett et kryss under det tallet som best beskriver de sterkeste smertene du har hatt i løpet av den siste uka.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ingen smerter Verst tenkelige smerter

Vennligst sett et kryss under det tallet som best beskriver de svakeste smertene du har hatt i løpet av den siste uka.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ingen smerter Verst tenkelige smerter

Vennligst sett et kryss under det tallet som best angir hvor sterke smerter du har i gjennomsnitt.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ingen smerter Verst tenkelige smerter