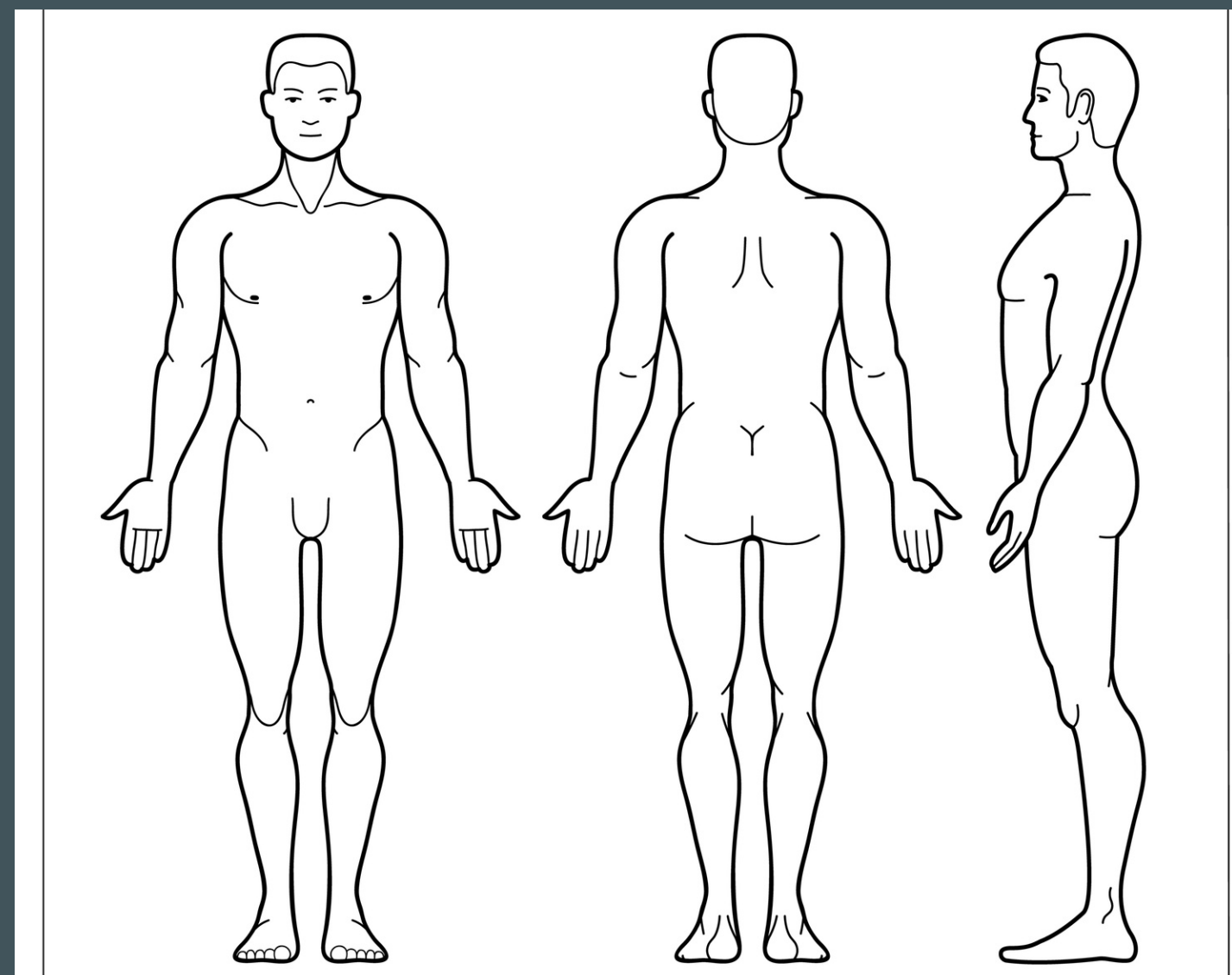


Smerteskema

Hvor har du ondt?

**Marker på
teningen
hvor du har
ondt**



Hvordan oplever du din smerte?

Sæt ring om de ord der
beskriver din/dine smerte/smerter bedst



Dybe Overfladiske Udstrålende Krampende Murrende
Strammende Stikkende Prikkende Dumpe Skærende
Snurrende Bølgende Dunkende Kolikagtige Sviende
Diffuse Kvælende Brændende Skarpe Ømme
Kvalmende Borende Tyngende/trækkende Udmattende
Trykkende Jagende Lammende



Dags-skema



Uge 1

Dato

Smerteniveau 0-10

0 = Ingen smerter - 10 = Stærkeste smerter

Bemærkninger

Dag 1

Dag 2

Dag 3

Dag 4

Dag 5

Dag 6

Dag 7



Dags-skema



Uge 2

Dato

Smerteniveau 0-10

0 = Ingen smerter - 10 = Stærkeste smerter

Bemærkninger

Dag 1

Dag 2

Dag 3

Dag 4

Dag 5

Dag 6

Dag 7



Dags-skema



Uge 3

Dato

Smerteniveau 0-10

0 = Ingen smerter - 10 = Stærkeste smerter

Bemærkninger

Dag 1

Dag 2

Dag 3

Dag 4

Dag 5

Dag 6

Dag 7



Dags-skema



Uge 4

Dato

Smerteniveau 0-10

Bemærkninger

0 = Ingen smerter - 10 = Stærkeste smerter

Dag 1

Dag 2

Dag 3

Dag 4

Dag 5

Dag 6

Dag 7

