



KARTA OCENY BÓLU (NRS)

.....
Imię i nazwisko pacjenta PESEL

Zabieg operacyjny: ☐ NIE ☐ TAK data.....

DATA OCENY	GODZINA OCENY	NATEŻENIE BÓLU w skali NRS od 1 do 10	Pieczętka i podpis osoby oceniającej

UWAGA: Oceny skuteczności wdrożonego leczenia dokonuje się w okresie od 30 minut do 2 godzin od zastosowania leku przeciwbólowego. Jeżeli ból oceniono na poziomie poniżej 3 (a w przypadku dzieci poniżej 4) zaprzestaje się prowadzenia niniejszej Karty.

UWAGA: Oceny skuteczności wdrożonego leczenia dokonuje się w okresie od 30 minut do 2 godzin od zastosowania leku przeciwbólowego. Jeżeli ból oceniono na poziomie poniżej 3 (a w przypadku dzieci poniżej 4) zaprzestaje się prowadzenia niniejszej Karty.