



Smärtskattningsskala enligt Abbey Pain Scale (Källa: Palliativt kompetenscentrum PKC Östergötland)

Ett skattningsinstrument för bedömning av smärta hos personer med nedsatt kognitiv förmåga eller personer med svårigheter att uttrycka smärta med ord.

Observera personen utifrån nedanstående områden och fyll i aktuell poäng som bäst överensstämmer med din bedömning.

Namn:

Personnummer:

Datum och klockslag:																				
Röstuttryck/ljud – t ex gnyr, jämrar sig eller låter	0 Inte alls																			
	1 Sällan																			
	2 Ibland																			
	3 Ofta																			
Ansiktsuttryck – t ex spänd, rynkar näsan, grimaserar eller ser rädd ut	0 Inte alls																			
	1 Sällan																			
	2 Ibland																			
	3 Ofta																			
Förändrat kroppsspråk – t ex rastlös, vaggar, skyddar en kroppsdel eller ihopkrupen	0 Inte alls																			
	1 Lite																			
	2 Måttligt																			
	3 Mycket																			
Förändrat beteende – t ex ökad förvirring, matvägran, ökad eller minskad kroppsaktivitet	0 Inte alls																			
	1 Lite																			
	2 Måttligt																			
	3 Mycket																			
Fysiologisk förändring – t ex förändrad kroppstemperatur, puls eller blodtryck, svettningar, rodnad eller blekhet i hyn	0 Inte alls																			
	1 Lite																			
	2 Måttligt																			
	3 Mycket																			
Kroppsliga förändringar – t ex rivet skinn, tryckskador, kontrakturer eller andra skador	0 Inte alls																			
	1 Lite																			
	2 Måttligt																			
	3 Mycket																			
Summa:																				
Signatur:																				

Summera antalet poäng: 1-2 poäng = ingen smärta 3-7 poäng = Mild smärta 8-13 poäng = Måttlig smärta 14 poäng och mer = svår smärta