



# Smärtdagbok

Veckodag:

Datum:

Intag av läkemedel för regelbundet bruk

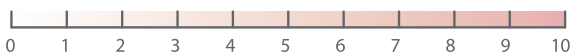
Smärtans styrka (0 – 10)

Opioid avsedd för dygnet runt-användning	Datum	Klockslag	Före intag av läkemedel	Efter intag av läkemedel

SKALA FÖR BESKRIVNING AV SMÄRTA 0 -10<sup>1</sup>

Ingen smärta

Olidlig smärta



Episoder av genombrottssmärta / intag av läkemedel mot genombrottssmärta

Smärtans styrka (0 – 10)

Verksamhet/aktivitet	Läkemedel	Dos	Klockslag	Före intag av läkemedel	Efter intag av läkemedel	Beräknad tid

Smärtans lokalisering i kroppen

Funderingar och frågor till läkare


Veckodag:

Datum:

Intag av läkemedel för regelbundet bruk

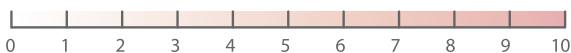
Smärtans styrka (0 – 10)

Opioid avsedd för dygnet runt-användning	Datum	Klockslag	Före intag av läkemedel	Efter intag av läkemedel

### SKALA FÖR BESKRIVNING AV SMÄRTA 0 -10<sup>1</sup>

Ingen smärta

Olidlig smärta



Episoder av genombrottssmärta / intag av läkemedel mot genombrottssmärta

Smärtans styrka (0 – 10)

Verksamhet/aktivitet	Läkemedel	Dos	Klockslag	Före intag av läkemedel	Efter intag av läkemedel	Beräknad tid

Smärtans lokalisering i kroppen

Funderingar och frågor till läkare
