

ШКАЛА ОЦЕНКИ БОЛИ АБВЕУ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ)										
ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ	ДАТА И ВРЕМЯ
ИЗДАВАЕМЫЕ ЗВУКИ										
Напр., хныканье, стон, плач. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
ВЫРАЖЕНИЕ ЛИЦА										
Напр., напряженное, нахмуренное, grimасы, испуганное. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
НЕВЕРБАЛЬНЫЕ ЗНАКИ										
Напр., ерзание, раскачивание, попытка защитить часть тела, отстраненность. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
ПОВЕДЕНИЕ										
Напр., повышенная стеснительность, отказ от еды, изменение обычных привычек. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ										
Напр., отклонение от нормы температуры, пульса или давления, потливость, покраснение или бледность. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
ФИЗИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ										
Напр., разрывы кожи, пролежни, артрит, контрактуры, предыдущие травмы. Степень: нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3										
ИТОГО =										
Подпись лица, заполнившего форму										
0–2 НЕТ БОЛИ	3–7 ЛЕГКАЯ БОЛЬ			8–13 УМЕРЕННАЯ БОЛЬ			14 + СИЛЬНАЯ БОЛЬ			

Шкала боли – это методика, разработанная, чтобы помочь оценить уровень боли пациентов, которые не в состоянии ясно обозначить свои потребности. Шкала боли Эббе не проводит различий между страданиями и болью, поэтому важно измерять эффективность применяемых способов обезболивания.

Оценивать боль с помощью данной шкалы необходимо **в процессе движения**, поэтому наблюдайте пациента во время перемещения, обработки пролежней, принятия душа и т.д.

Повторную оценку следует провести через один час после процедуры обезболивания. Если при повторной оценке уровень боли остается прежним или боль усиливается, назначьте дальнейшее обезбоживание и действуйте по обстоятельствам.

Заполняйте шкалу каждый час, пока боль у пациента не снизится до уровня легкой боли, а затем – каждые четыре часа в течение суток, устраняя боль, если она возобновляется. Если боль / страдание не проходит, проведите полную оценку всех аспектов ухода за пациентом и внимательно отслеживайте его состояние в течение суток, в том числе продолжая лечение боли.

При отсутствии улучшения в течение этого времени сообщите лечащему врачу или команде специалистов по обезболиванию об уровне боли и предпринятых вами мерах.

**Шкала оценки боли ABBEY
для измерения уровня боли у пациентов,
которые не могут говорить**

Адресограф:

Ф.И.О. и должность заполняющего шкалу:

Дата: Время:

Как использовать шкалу: обследуя пациента, оцените параметры 1—6

П. 1. Издаваемые звуки

Напр., хныканье, стон, плач.

Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 1

П. 2. Выражение лица

Напр., напряженное, нахмуренное, гримасы, испуганное.

Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 2

П. 3. Невербальные знаки

Напр., ерзание, раскачивание, попытка защитить часть тела, отстраненность.

Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 3

П. 4. Поведение

Напр., повышенная стеснительность, отказ от еды, изменение обычных привычек.

Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 4

П. 5. Физиологические изменения

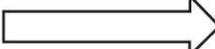
Напр., отклонение от нормы температуры, пульса или давления, потливость, покраснение или бледность.

Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 5

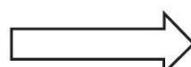
П. 6. Физические изменения

Напр., разрывы кожи, пролежни, артрит, контрактуры, предыдущие травмы.

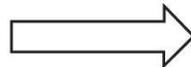
Нет – 0, легкая – 1, умеренная – 2, сильная – 3 П. 6

Оцените параметры 1—6  **Общий балл**

Поставьте галочку в соответствии с показателем уровня боли.

	0–2 Нет боли	3–7 Легкая боль	8–13 Умеренная боль	14 + Сильная боль
---	------------------------	---------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Затем отметьте тип боли

	Хроническая боль	Острая боль	Обострение хронической боли
---	------------------	-------------	-----------------------------

Эбби, Д. (Abbey, D.), Де Беллис, А. (De Bellis, A.), Пиллер, Н. (Piller, N.), Эстерман, А. (Esterman, A.), Гайлс, Л. (Giles, L.), Паркер, Д. (Parker, D.) и Лоукей, Б. (Lowcay, B.).

При поддержке фонда JH & JD Gunn Medical Research Foundation, 1998–2002.

(Документ можно воспроизводить при условии сохранения данного упоминания.)