



ХОСДР №1

Благочинна організація
"БФ "Гіпократ-88"

Харківський обласний спеціалізований будинок дитини №1
Лист спостереження за дитиною з болем

Прізвище та Ім'я _____

Вік дитини _____

За якою шкалою проводилося оцінювання _____

Дата _____

Дитина з болем? 1.....2.....3.....4.....5...6.....7.....8.....9.....10

Дитина збуджена? 1.....2.....3.....4.....5

Дитина пригнічена (седативні ліки , без ліків) 1.....2.....3.....4.....5

Які зміни рекомендуються?:

Збільшити знеболювальні

Зменшити знеболювальні

Без змін

Збільшити седативні препарати

Зменшити седативні препарати

Коментар про стан дитини, поведінку, годування, судноми, сон та ін.

Підпис медичної сестри _____