

PLANILLA 10 REGISTRO DEL DOLOR

Llevar un registro del dolor de su hijo a diario o semanalmente puede contribuir a que los miembros del equipo de profesionales médicos entiendan la naturaleza y el grado del dolor y cómo manejarlo. Usted puede usar este registro para ayudar a hacer un seguimiento del dolor. Cuando complete el campo correspondiente a la “DESCRIPCIÓN DEL DOLOR”, considere las siguientes preguntas:

- ¿Dónde se encuentra el dolor? (Por ejemplo, ¿se encuentra en un solo lugar o en varios?)
- ¿Cómo se siente el dolor? (Por ejemplo, ¿es agudo, sordo, ardiente o pulsátil?)
- ¿Cuándo aparece el dolor? (Por ejemplo, ¿se presenta cuando está de pie o cuando se mueve?)
- ¿Qué actividades impide? (Por ejemplo, ¿el dolor le dificulta tomarse una ducha o vestirse?)

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DEL DOLOR	NIVEL DE DOLOR <i>Escala de 0 a 10, en la cual 0 es ausencia de dolor y 10 es el peor dolor imaginable</i>
Ejemplo: 1 de marzo	6:00 a.m. a 7:00 a.m.	Dolor agudo y fulgurante en la zona lumbar y en las piernas que lo despertó.	9
Ejemplo: 2 de marzo	2:00 p.m.	Dolor lacerante y constante en la parte baja de la espalda cuando estaba sentado. Se sintió mejor una vez que pudo recostarse.	7