

# Geriatrische Schmerzerfassung

by Dr. med. A. Rahn  
 St. Franziskus-Hospital Lohne  
 Innere Abteilung - Fachbereich Geriatrie  
 Version: 2.0 24.09.2010

Patient:	Schmerzproblematik:
----------	---------------------

Schmerzintensität:		Datum						
unerträglich	10							
stark	9							
	8							
	7							
mittel	6							
	5							
	4							
schwach	3							
	2							
	1							
keine	0							

Erläuterungen:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Schmerzart:**

Ruhe:	<input type="radio"/>
Bewegung:	<input checked="" type="checkbox"/>
Spitzen:	<input checked="" type="checkbox"/>

*Bemerkungen:*

indirekt:  z.B. Grimassieren, bei der Lagerung usw.