



# 痛み日記

氏名

日時	11月 11日 (月)			11月 12日 (火)			日		日		月		日		
	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
痛みの強さ	<p>この欄は日にちと曜日を記入します。下の3枠には時間軸です。決まった時間または朝・昼・夕などご自由に記入してください。</p> <p>痛みの強さを表現するときの参考にお使いください。</p> <p>痛みの強さを0から10段階のうちから表現して、時間の枠に印をつけてください。1日1回でも良いです。</p>														
定期薬	オキシコンチン 10 mg - 10 mg			20 mg - 20 mg			<p>痛み止めが増えたときに記入するとわかりやすいです。</p>								
頓服	オキノーム 頓服の種類			9時 14時30分 18時			10時			<p>頓服を飲んだ時間を記入してください。</p> <p>食事がどれ位食べられたか記入してください。</p>					
食事量	8割 5割 3割			8割 5割 4割			<p>吐き気の程度に○をしてください。吐いた場合は回数を記入してください。</p>								
吐き気	ない 少し 強い 吐いた( )回			ない 少し 強い 吐いた( )回			<p>眠気の程度に○をしてください。</p>								
眠気	ない 少し 強い			ない 少し 強い			<p>排便の状態に○をしてください。</p>								
排便状態	下痢 軟便 普通 硬い 排便がない			下痢 軟便 普通 硬い 排便がない			<p>1日の満足度を10点満点でつけてください。</p>								
楽しかったこと、変わったこと、医師に伝えたいことなど自由にご記入ください	もう少し痛みを取ってほしい 排便が3日なく、腹が張る			今日は孫が来て、楽しかった			<p>この欄は自由記載できるようにしています。医師に伝えたいことは、目立つ色で書くと良いです。</p>								
今日の満足度															

定期的に飲んでいる痛み止めと量を記入してください。

この欄は日にちと曜日を記入します。下の3枠には時間軸です。決まった時間または朝・昼・夕などご自由に記入してください。

痛みの強さを表現するときの参考にお使いください。

痛みの強さを0から10段階のうちから表現して、時間の枠に印をつけてください。1日1回でも良いです。

痛み止めが増えたときに記入するとわかりやすいです。

頓服を飲んだ時間を記入してください。

食事がどれ位食べられたか記入してください。

吐き気の程度に○をしてください。吐いた場合は回数を記入してください。

眠気の程度に○をしてください。

排便の状態に○をしてください。

この欄は自由記載できるようにしています。医師に伝えたいことは、目立つ色で書くと良いです。

1日の満足度を10点満点でつけてください。