



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	10															
	8															
	6															
	4															
	0															
定期薬	オキシコンチン 10 mg - 10 mg	→			20 mg - 20 mg											
頓服	オキノーム 頓服の種類	9時	14時30分	18時	10時											
食事量		8割	5割	3割	8割	5割	4割									
副作用	吐き気	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い
	眠気	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い	ない 少(○)し 強い
	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	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	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	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	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	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	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	下痢 軟便 普通 硬い 排(○)便がない
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											
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。