

アビー痛みスケール日本語版

言葉で表現することができない認知症の方の疼痛測定のために
スケールの使い方：入所者を観察しながら問1から6に点数をつけてください。

問1. 声をあげる

例：しくしく泣いている，うめき声をあげる，泣きわめいている

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問2. 表情

例：緊張して見える，顔をしかめる，苦悶の表情をしている，
おびえて見える

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問3. ボディランゲージの変化

例：落ち着かずそわそわしている，体をゆらす，体の一部をかばう，
体をよける

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問4. 行動の変化

例：混乱状態の増強，食事の拒否，通常の状態からの変化

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問5. 生理学的変化

例：体温，脈拍または血圧が正常な範囲外，発汗，顔面紅潮または蒼白

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問6. 身体的変化

例：皮膚の損傷，圧迫されている局所がある，関節炎，拘縮，傷害の既往

0：なし 1：軽度 2：中程度 3：重度

問1から6の得点を合計し、記入する

総合疼痛得点

総合疼痛得点にしるしをつける

0-2 痛みなし	3-7 軽度	8-13 中程度	14以上 重度
-------------	-----------	-------------	------------