

## Diagrama del dolor

NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE HOY \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_

DIESTRO

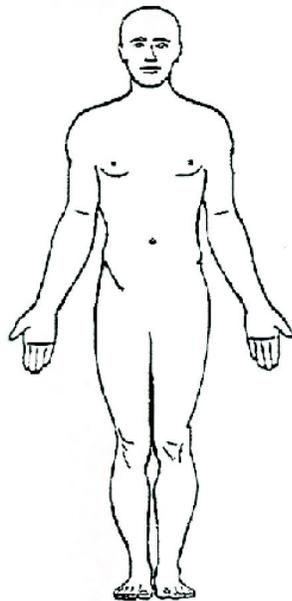
ZURDO

### INSTRUCCIONES

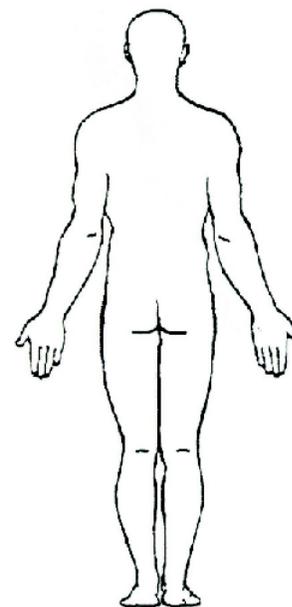
Marque en estos dibujos las zonas del cuerpo que están lesionadas o en las que siente dolor. Por ejemplo, si le duele la parte derecha del cuello, marque la parte derecha del cuello del dibujo. Indique las sensaciones que experimenta según la siguiente clave.

### CLAVE

///// PUNZADAS	XXXX ARDOR	0000 HORMIGUEO	==== ENTUMECIMIENTO	+++ DOLOR SORDO Y PROLONGADO
----------------	------------	----------------	---------------------	------------------------------



DERECHA



IZQUIERDA

DERECHA

GRADO DE DOLOR:  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

(Marque el mayor y el menor grado de dolor que ha sentido y seleccione su actual grado de dolor)

0	Sin dolor
1	Dolor leve; es conciente del dolor, pero no le molesta
2	Dolor moderado que puede tolerar sin medicamentos
3	Dolor moderado que no puede tolerar sin medicamentos
4-5	Dolor más fuerte; comienza a sentirse antisocial
6	Dolor fuerte
7-9	Dolor intensamente fuerte
10	Dolor muy fuerte; atención en la sala de emergencia