U.O._____

CC_____ STANZA_____

COGNOME_____ NOME_____

DIAGNOSI_____

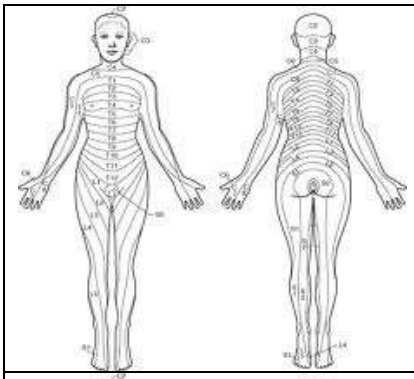
INTERVENTI TERAPEUTICI_____

SCHEDA MONITORAGGIO DOLORE PIPP (punteggio >12 dolore moderato/severo)

PUNTEGGIO	0	1	2	3
ETA' GESTAZIONALE	>35	32-35	28-31	<28
STATO COMPORTAMENTALE	SVEGLIO ATTIVO	SVEGLIO QUIETO	SONNO ATTIVO	SONNO QUIETO
FC Max	↑0-4 B/Min	↑5-14 B/Min	↑15-24 B/min	↑24 B/Min
DIMINUZIONE SAT O2	0-2,4 %	2,5-4,9 %	5-7,4 %	<7,5
CORRUGAMENTO FRONTE	MAI	MINIMO	MODERATO	MASSIMO
STRIZZAMENTO OCCHI	MAI	MINIMO	MODERATO	MASSIMO
PIEGA NASO - LABIALE	MAI	MINIMO	MODERATO	MASSIMO

ORE		7	FIRMA	19	FIRMA
GIORNI	1°				
	2°				
	3°				
	4°				
	5°				
	6°				
	7°				

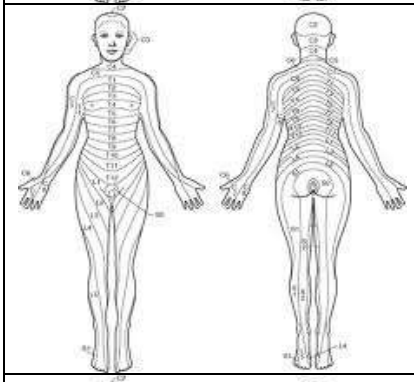
Percorso clinico (secondo lo schema TILTT – Tipologia,Inizio,Localizzazione, Tempo e Trattamento) – valutazione del dolore nel prematuro



Valutazione all'ingresso :

Trattamento :

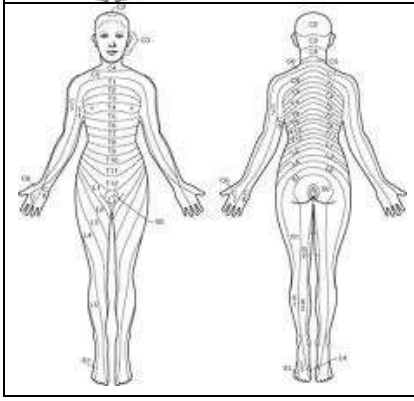
Firma Medico



1° Valutazione data :

Trattamento :

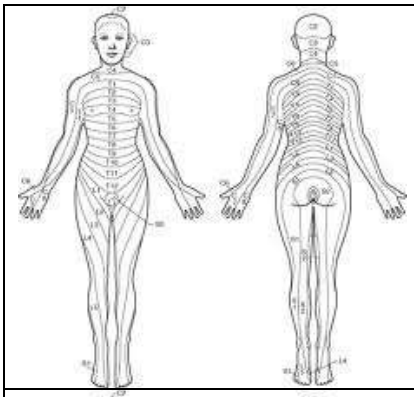
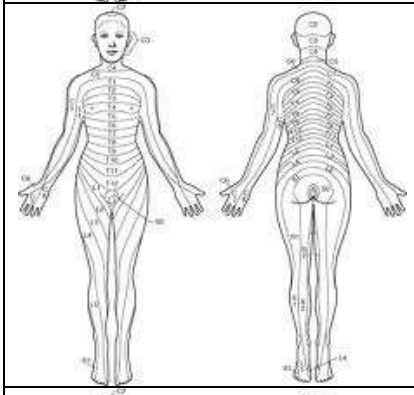
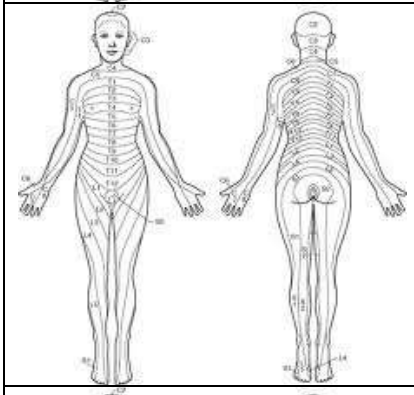
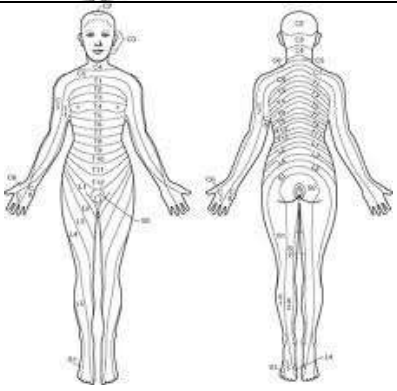
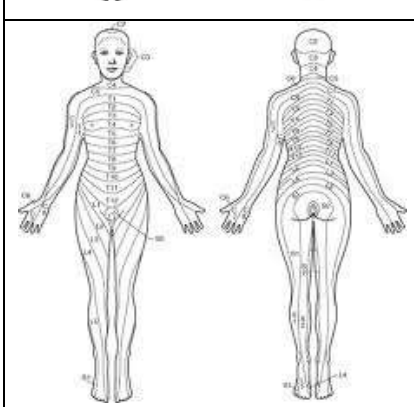
Firma Medico



2° Valutazione data :

Trattamento :

Firma Medico

	**3° Valutazione data :** **Firma Infermiere** **Trattamento :** **Firma Infermiere**
	**4° Valutazione data :** **Firma Infermiere** **Trattamento :** **Firma Infermiere**
	**5° Valutazione data :** **Firma Infermiere** **Trattamento :** **Firma Infermiere**
	**6° Valutazione data :** **Firma Infermiere** **Trattamento :** **Firma Infermiere**
	**7° Valutazione data :** **Firma Infermiere** **Trattamento :** **Firma Infermiere**