U.O._____

CC_____ STANZA_____

COGNOME_____ NOME_____

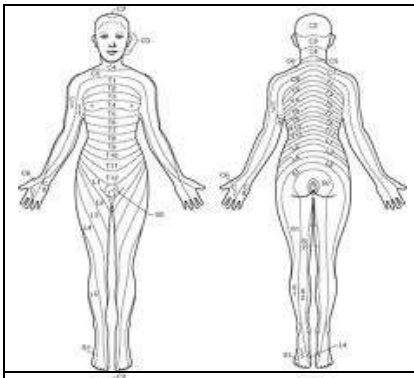
DIAGNOSI_____

INTERVENTI TERAPEUTICI_____

SCALA FLACC	0	1	2
VISO	Sorride o non presenta espressioni particolari	Smorfie occasionali, espressione disinteressata	Aggrottamento di ciglia da costante a frequente, tremore al mento
PIANTO	Non piange	Geme e piagnucola. Si lamenta occasionalmente	Piange in modo continuo, urla e singhiozza. Si lamenta di frequente
CONSOLABILITA'	E' rilassato e soddisfatto	Si rassicura parlandogli, abbracciandolo, si lascia distrarre	E' difficile da consolare e confortare
GAMBE	Posizione normale e rilassata	Muove le gambe a scatti. La muscolatura è tesa	Scalcia e ritrae le gambe in modo più frequente
ATTIVITA'	Ha una posizione normale e tranquilla	Si agita, si dondola avanti e dietro, è teso	Si inarca in modo prolungato e a scatti
Punteggio da 1-4 dolore lieve – da 5-7 dolore moderato – da 8 – 10 dolore grave			

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

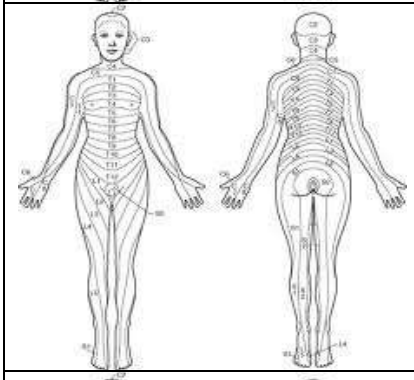
Percorso clinico (secondo lo schema TILTT – Tipologia,Inizio,Localizzazione, Tempo e Trattamento) – neonato ed età pre- verbale al di sotto dei 3 anni



Valutazione all'ingresso :

Trattamento :

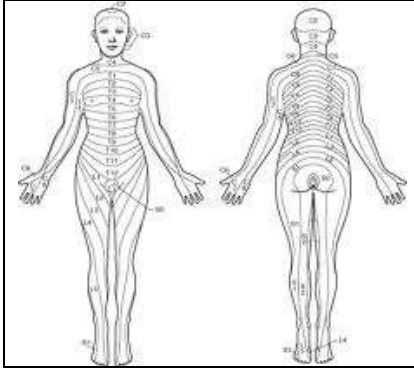
Firma Medico



1° Valutazione data :

Trattamento :

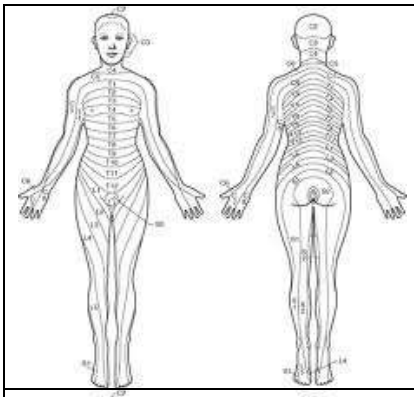
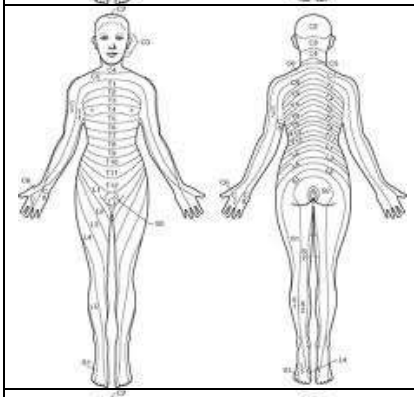
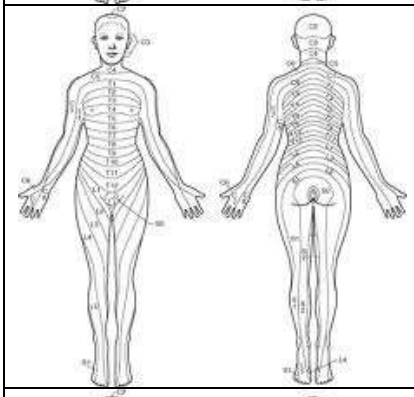
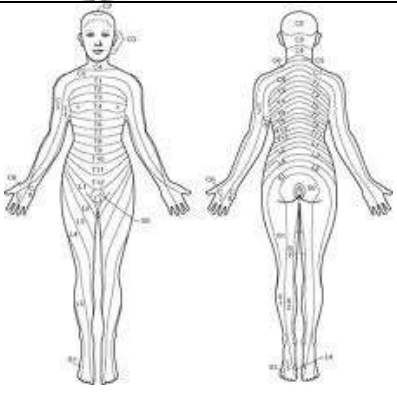
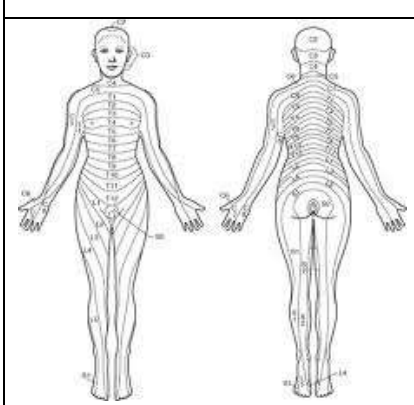
Firma Medico



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**