

| | | |
|---|-------------------|---------|
|  Logo Azienda | Cognome | Barcode |
| | Nome | |
| | Data di nascita | |
| | N° CCI/Nosologico | |

SCALA BPS (Behavioral Pain Scale)

| | Descrizione | Punteggio |
|--------------------------------------|--|---------------|
| Espressione facciale | Rilassata | 1 |
| | Parzialmente contratta (es. fronte corrugata) | 2 |
| | Completamente contratta (es. chiusura delle palpebre) | 3 |
| | Smorfia | 4 |
| Arti superiori | Nessun movimento | 1 |
| | Parzialmente piegato/i | 2 |
| | Completamente piegato/i con flessione delle dita | 3 |
| | Permanentemente ritirato/i | 4 |
| Adattamento alla ventilazione | Tollera il movimento dei flussi (nessun contrasto al ventilatore) | 1 |
| | Tosse, ma tollera ventilazione per la maggior parte del tempo | 2 |
| | Contrasto al ventilatore, ma ventilazione possibile a volte | 3 |
| | Incapacità a controllare la ventilazione | 4 |
| Data..... Ora | Firma..... | TOTALE |

Punteggio

- < 6 Dolore controllabile senza interventi
- ≥ 6 Indicazione all'intervento