



# Il diario del dolore

Il diario del dolore, se debitamente compilato, può aiutare il tuo medico a definire l'intensità e la natura del dolore, capire quando insorge, come agiscono gli antidolorifici e, se necessario, aggiustare la terapia per migliorarne l'efficacia.

## Guida alla compilazione

**Compila il diario quotidianamente in modo regolare.**

### Nella riga Intensità

Inserisci un numero da 0 a 10

*0 = nessun dolore 10 = massimo dolore*

### Nella riga Dose

Inserisci il numero complessivo delle assunzioni quotidiane di antidolorifico

### Nella riga Efficacia

Inserisci un numero da 0 a 2

*0 = nessuna efficacia 1 = efficacia sufficiente 2 = buona efficacia*

Compila **tutte le altre righe**

inserendo una X in quella interessata

### Nella pagina NOTE

inserisci le informazioni relative alle righe con (note)

e/o tutte le ulteriori informazioni che ritieni importante annotare



# Il diario del dolore

Nome \_\_\_\_\_

Mese	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

## Dolore

Intensità (da 0 a 10)															
Durata (in ore)															
Localizzato (X)															
Irradiato (X)															
Generalizzato (X)															

## Quando

Al risveglio (X)															
Mattino (X)															
Pomeriggio (X)															
Sera (X)															
Notte (X)															

## Impatto sulla quotidianità

Disturba l'addormentarsi (X)															
Risveglia dal sonno (X)															
Limita le normali attività (note)															
Limita una regolare attività fisica (note)															

## Ciclo mestruale (X)



Disturbi associati (note)															
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Farmaci antidolorifici

Nome farmaco															
Dose (n° di assunzioni nelle 24 ore)															
Efficacia (da 0 a 2)															

## Nome farmaco

Dose (n° di assunzioni nelle 24 ore)															
Efficacia (da 0 a 2)															

## Nome farmaco

Dose (n° di assunzioni nelle 24 ore)															
Efficacia (da 0 a 2)															

## Limitazione/ Assenza lavorativa (X)



# Note

# Nome

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31