

ECPA - Schmerzskala

Legende:

0= kein Schmerz 44= maximaler Schmerz

1. Bemerkung: Beobachtung außerhalb der Pflege	
variable Äußerungen: Stöhnen, Klagen, Weinen, Schreien	Pkt.
Klient macht keine Äußerungen	0
Schmerzäußerungen, wenn Klient angesprochen wird	1
Schmerzäußerungen, sobald jemand beim Klient ist	2
Schmerzäußerungen, spontan/ spont. leises Weinen, Schluchzen	3
spontanes Schreien bzw. qualvolle Äußerungen	4
Gesichtsausdruck: Blick und Mimik	Pkt.
Klient hat einen entspannten Gesichtsausdruck	0
Klient hat einen besorgten, gespannten Blick	1
Klient verzieht ab und zu das Gesicht (Grimassen)	2
Klient zeigt einen verkrampften und/oder ängstlichen Blick	3
Klient zeigt vollständig starren Blick (Ausdruck)	4
spontane Ruhehaltung	Pkt.
Klient zeigt keinerlei Schonhaltung	0
Klient vermeidet eine bestimmte Position (Haltung)	1
Klient wählt eine Schonhaltung (kann sich aber bewegen)	2
Klient sucht erfolglos eine schmerzfreie Schonhaltung	3
Klient bleibt vollständig immobil	4

2. Bemerkung: Beobachtung während der Pflege	
ängstliche Abwehr der Pflege	Pkt.
Klient zeigt keine Angst	0
Klient hat ängstlichen Blick, angstiger Ausdruck	1
Klient reagiert mit Unruhe	2
Klient reagiert aggressiv	3
Klient schreit, stöhnt, jammert	4
Reaktionen bei der Mobilisation	Pkt.
Klient steht auf/ lässt sich mobilisieren ohne spezielle Beachtung	0
Klient hat gespannten Blick/ scheint Mobilisation/Pflege zu fürchten	1
Klient klammert mit den Händen, während der Mobilisation u. Pflege	2
Klient nimmt während Mobilisation/ Pflege Schonhaltung ein	3
Klient wehrt sich gegen Mobilisation und Pflege	4
Reaktionen bei der Pflege von schmerzhaften Zonen	Pkt.
keinerlei negative Reaktionen während der Pflege	0
Reaktionen während der Pflege, ohne weitere Bezeichnung	1
Reaktionen beim Anfassen oder Berühren schmerzhafter Zonen	2
Reaktionen bei flüchtiger Berührung schmerzhafter Zonen	3
Unmöglichkeit, sich schmerzhafter Zonen zu nähern	4
Verbale Äußerungen während der Pflege	Pkt.
keine Äußerungen während der Pflege	0
Schmerzäußerungen, wenn man sich an den Klienten wendet	1
Schmerzäußerungen, sobald Pflegend(e) beim Klient ist	2
spontane Schmerzäußerungen/ spont. leises Weinen, Schluchzen	3
spontanes Schreien bzw. qualvolle Äußerung	4

3. Bemerkung: Auswirkung auf Aktivitäten	
Auswirkungen auf den Appetit	Pkt.
Klient zeigt keine Veränderungen bezüglich Appetit	0
Klient hat leicht reduzierten Appetit, isst nur einen Teil der Mahlzeit	1
Klient muss animiert werden, einen Teil der Mahlzeit zu essen	2
Klient isst trotz Aufforderung nur einen Bissen	3
Klient verweigert jegliche Nahrung	4
Auswirkungen auf den Schlaf	Pkt.
Guter Schlaf, beim Aufwachen ist der Klient ausgeruht	0
Einschlafschwierigkeiten oder verfrühtes Erwachen	1
Einschlafschwierigkeiten und verfrühtes Erwachen	2
zusätzliches nächtliches Erwachen	3
seltener oder fehlender Schlaf	4
Auswirkungen auf Bewegungen	Pkt.
Klient ist mobilisiert, bewegt sich wie gewohnt	0
Klient bewegt sich wie gewohnt, vermeidet gewisse Bewegungen	1
seltener / verlangsamte Bewegungen	2
Immobilität	3
Apathie und Unruhe	4
Auswirkungen auf Kommunikation/ Kontaktfähigkeit	Pkt.
üblicher Kontakt	0
Herstellen von Kontakt erschwert	1
Klient vermeidet Kontaktaufnahme	2
Fehlen jeglichen Kontakts	3
totale Indifferenz	4

Erstellung-/ Evaluierung

Kriterium	Pkt.	Bemerkung		
variable Äußerungen: Stöhnen, Klagen, Weinen, Schreien				
Gesichtsausdruck: Blick und Mimik				
spontane Ruhehaltung				
ängstliche Abwehr der Pflege				
Reaktionen bei der Mobilisation				
Reaktionen bei der Pflege von schmerzhaften Zonen				
Verbale Äußerungen während der Pflege				
Auswirkungen auf den Appetit				
Auswirkungen auf den Schlaf				
Auswirkungen auf Bewegungen		Datum	Gesamt Pkt.	Hdz.
Auswirkungen auf Kommunikation/ Kontaktfähigkeit				

Kriterium	Pkt.	Bemerkung		
variable Äußerungen; Stöhnen, Klagen, Weinen, Schreien				
Gesichtsausdruck: Blick und Mimik				
spontane Ruhehaltung				
ängstliche Abwehr der Pflege				
Reaktionen bei der Mobilisation				
Reaktionen bei der Pflege von schmerzhaften Zonen				
Verbale Äußerungen während der Pflege				
Auswirkungen auf den Appetit				
Auswirkungen auf den Schlaf				
Auswirkungen auf Bewegungen		Datum	Gesamt Pkt.	Hdz.
Auswirkungen auf Kommunikation/ Kontaktfähigkeit				

Name.: **Mustermann Max**

geb. am: **22.07.1931**

Jahr:

Blatt Nr.: