

¿Como qué el dolor se siente? Circunde esas palabras que describan su dolor.

Adolorido palpitando punzada
punalado fastidioso cortante
dolor sordo profundo ardoroso
(muela)
Adormecido irradiado presion calambre

¿Cuanto tiempo usted ha tenido este dolor?
Círculo uno.

Menos de una semana Una o dos semanas
De dos a cuatro semanas Mas que un mes

¿Qué clases de cosas hacen le la sensación del dolor mejor (por ejemplo, medicina, resto)?

¿Qué clases de cosas hacen su dolor peor (por ejemplo, caminando, el estar parado, levantando)?

LISTA SUS MEDICINAS Y CANTIDAD DE CADA UNA Y LAS HORAS QUE LA TOMA (ACTUALES)

ALERGIAS: _____

OTRAS MODALIDADES ACTUALES DE LOS TRATAMIENTOS DEL DOLOR

¿Usted tiene otros síntomas? Circunde cualquiera que se aplica:

Nausea vomito
Extremimiento diarrea
falta de apetito indigestion
dificutad endormir somnoliento
pesadillas mareos
cansancios comezon
sudoracion excesiva problemas al orinar o ir al bano
debilidad dolor de cabeza
 jaquecos

COMENTARIOS: Anote cualesquiera preguntas o información que usted necesita compartir con su doctor, enfermera, o farmacéutico sobre su dolor.

Hace a paciente tienen cualquiera del dispositivo siguiente. ¿Son provechosos o ineficaces?

___Intrathecal Pump ___Medtronics SCS
___ANS SCS ___BMR – 2000 ___None

