

**Erfassung von Schmerzen bei alten Menschen mit stark eingeschränkter Kommunikation**

| Dimension 1: Beobachtungen außerhalb der Pflege                |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|-------------------|----|----|-----------|------|
| Item 1 - verbale Äußerungen: Stöhnen, Klagen, Weinen, Schreien |   |   |   | Item 5 - Reaktionen bei der Mobilisation                     |  |   |   | Item 9 - Auswirkungen auf Schlaf                          |   |                   |    |    |           |      |
| 0  | macht keine Äußerungen  |   |   | 0  | steht auf/lässt sich mobilisieren ohne spez. Beachtung     |   |   | 0   | guter Schlaf, nach Erwachen ausgeruht                   |                   |    |    |           |      |
| 1  | Schmerzäußerungen, wenn angesprochen                            |   |   | 1  | hat gespannten Blick/scheint Mob. Pflege zu fürchten       |   |   | 1   | Einschlafschwierigkeit oder verfrühtes Erwachen         |                   |    |    |           |      |
| 2  | Schmerzäußerungen, sobald jemand da ist                         |   |   | 2  | Klammert mit Händen/macht Geb. bei Mobilisation und Pflege |   |   | 2   | Einschlafschwierigkeit und verfrühtes Erwachen          |                   |    |    |           |      |
| 3  | spont. Schmerzäuß. oder spontan leises Weinen, Schluchzen       |   |   | 3  | nimmt während Mobilisation und Pflege Schonhaltung ein     |   |   | 3   | zusätzliches nächtliches Erwachen                       |                   |    |    |           |      |
| 4  | spontanes Schreien bzw. qualvolle Äußerungen                    |   |   | 4  | wehrt sich gegen Mobilisation und Pflege                   |   |   | 4   | seltener oder fehlender Schlaf                          |                   |    |    |           |      |
| Item 2 - Gesichtsausdruck: Blick und Mimik                     |   |   |   | Item 6 - Reaktion während der Pflege von schmerzhaften Zonen |  |   |   | Item 10 - Auswirkungen auf Bewegungen                     |   |                   |    |    |           |      |
| 0  | engespannter Gesichtsausdruck                                   |   |   | 0  | keinerlei negative Reaktion während Pflege                 |   |   | 0   | mobilisiert und bewegt sich wie gewohnt                 |                   |    |    |           |      |
| 1  | besorgter, angespannter Gesichtsausdruck                        |   |   | 1  | Reaktion während der Pflege, ohne weitere Bezeichnung      |   |   | 1   | bewegt sich wie gewohnt, vermeidet aber gew. Bewegungen |                   |    |    |           |      |
| 2  | ab und zu Verziehen des Gesichts, Grimassen                     |   |   | 2  | Reaktion beim Anfassen oder Berühren schmerzhafter Zonen   |   |   | 2   | seltener/verlangsamte Bewegung                          |                   |    |    |           |      |
| 3  | verkrampfter und/oder ängstlicher Blick                         |   |   | 3  | Reaktion bei flüchtiger Berührung schmerzhafter Zonen      |   |   | 3   | Immobilität   |                   |    |    |           |      |
| 4  | vollständig starrer Blick/Ausdruck                              |   |   | 4  | Unmöglichkeit, sich schmerzhafter Zonen zu nähern          |   |   | 4   | Apathie oder Unruhe                                     |                   |    |    |           |      |
| Item 3 . Spontane Ruhehaltung                                  |   |   |   | Item 7 - verbale Äußerungen während der Pflege               |  |   |   | Item 11 - Auswirkungen auf Kommunikation/Kontaktfähigkeit |   |                   |    |    |           |      |
| 0  | steht auf/lässt sich mobilisieren ohne spezielle Beachtung      |   |   | 0  | keine Äußerungen während der Pflege                        |   |   | 0   | Üblicher Kontakt  |                   |    |    |           |      |
| 1  | hat gespannten Blick/scheint Mobilisation u. Pflege zu fürchten |   |   | 1  | Schmerzäußerungen , wenn man sich an Patient wendet        |   |   | 1   | Herstellen von Kontakt erschwert                        |                   |    |    |           |      |
| 2  | Klammert mit Händen/macht Geb. bei Mobilisation und Pflege      |   |   | 2  | Schmerzäußerungen sobald Pflegenden beim Patienten ist     |   |   | 2   | Vermeidung von Kontaktaufnahme                          |                   |    |    |           |      |
| 3  | Nimmt während Mobilisation und Pflege Schonhaltung ein          |   |   | 3  | spont. Schmerzäuß. oder spont. leises Weinen, Schluchzen   |   |   | 3   | Fehlen jeglichen Kontakts                               |                   |    |    |           |      |
| 4  | Wehrt sich gegen Mobilisation und Pflege                        |   |   | 4  | spontanes Schreien bzw. qualvolle Äußerungen               |   |   | 4   | totale Indifferenz                                      |                   |    |    |           |      |
| Dimension 2: Beobachtungen während der Pflege                  |   |   |   | Dimension 3: Auswirkungen auf Aktivitäten                    |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
| Item 4 - ängstliche Abwehr bei der Pflege                      |   |   |   | Item 8 - Auswirkungen auf Appetit                            |  |   |   | Abkürzungen   |   |                   |    |    |           |      |
| 0  | zeigt keine Angst   |   |   | 0  | keine Veränderung bezüglich Appetit                        |   |   | Schmerzäuß.   |   | Schmerzäußerungen |    |    |           |      |
| 1  | ängstlicher Blick, angstvoller Ausdruck                         |   |   | 1  | leicht reduzierter Appetit, isst nur Teil der Mahlzeiten   |   |   | spont.  |   | spontan           |    |    |           |      |
| 2  | reagiert mit Unruhe   |   |   | 2  | muss animiert werden, Teil der Mahlzeiten zu essen         |   |   | Geb.  |   | Gebärden          |    |    |           |      |
| 3  | reagiert aggressiv  |   |   | 3  | isst trotz Aufforderung nur ein paar Bissen                |   |   | gew.  |   | gewisse           |    |    |           |      |
| 4  | schreit, stöhnt, jammert  |   |   | 4  | verweigert jegliche Nahrung                                |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
| Datum  | Uhrzeit   | 1 | 2 | 3  | 4  | 5 | 6 | 7   | 8   | 9                 | 10 | 11 | Punktwert | Hdz. |
|  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
|  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
|  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
|  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |
|  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |                   |    |    |           |      |

Gesamtpunktzahl: (0 Punkte=kein Schmerz, 44 Punkte=maximaler Schmerz) 0-11 Punkte=Kein Handlungsbedarf / Gesamtpunktzahl: 12-44 Punkte=sofortiger Handlungsbedarf  
 Einstufungsfrequenz: **Ersteinschätzung 48 Stunden nachdem Patient bekannt ist. -> Weitere Einschätzung bei Bedarf alle 48 Stunden.**