

TABELLA DEL DOLORE

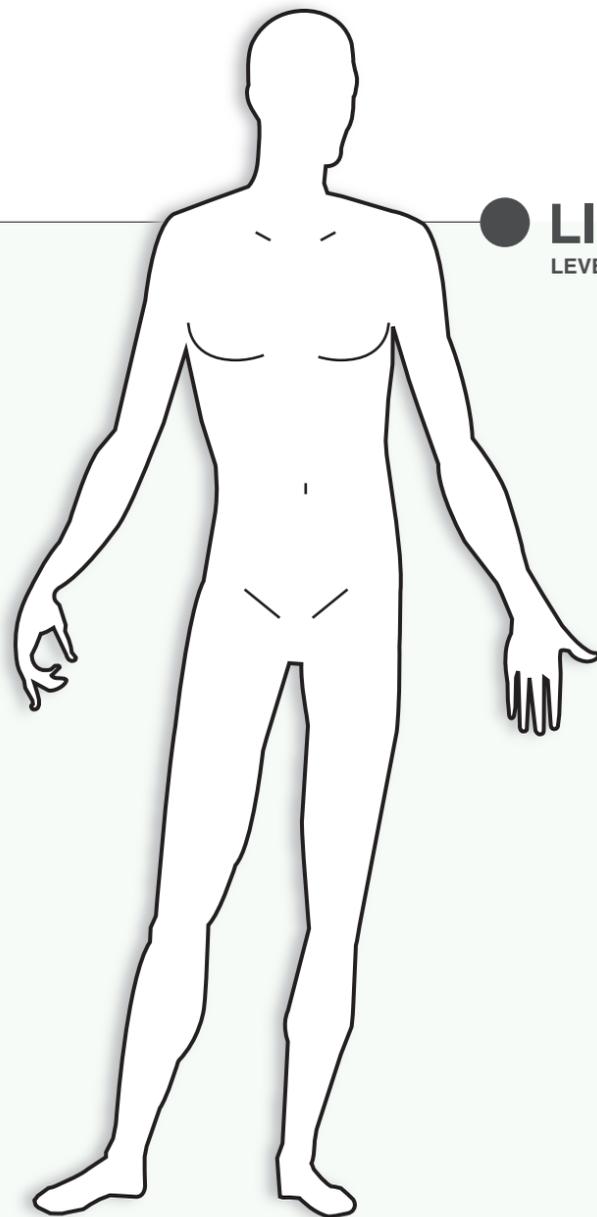
PAIN CHART

QUESTA TAVOLA APPARTIENE A:

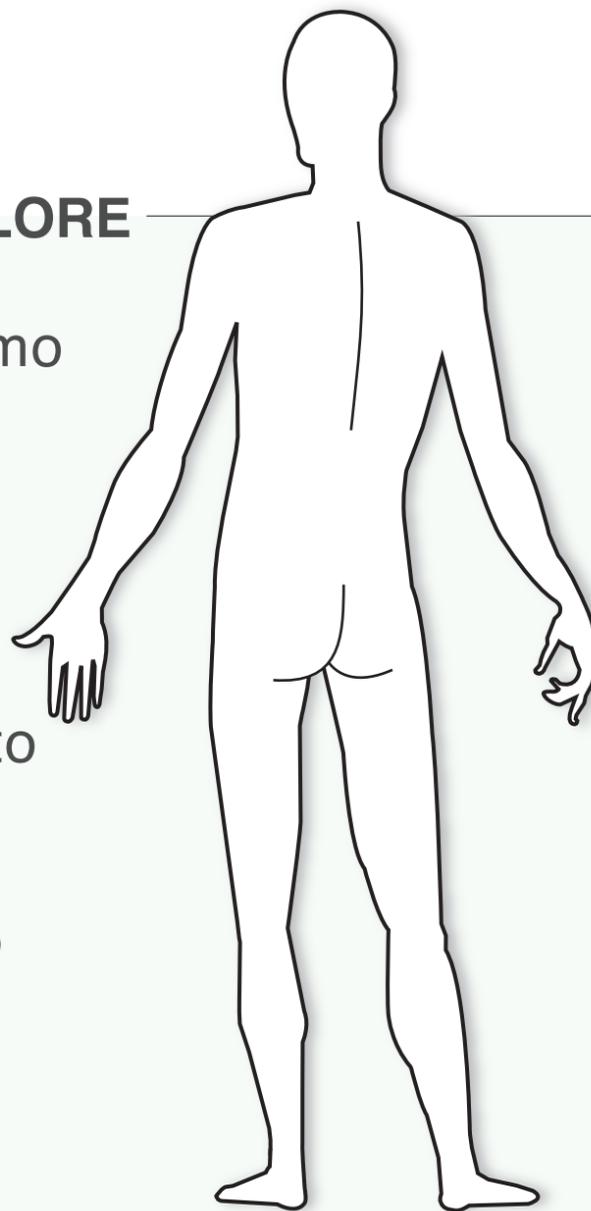
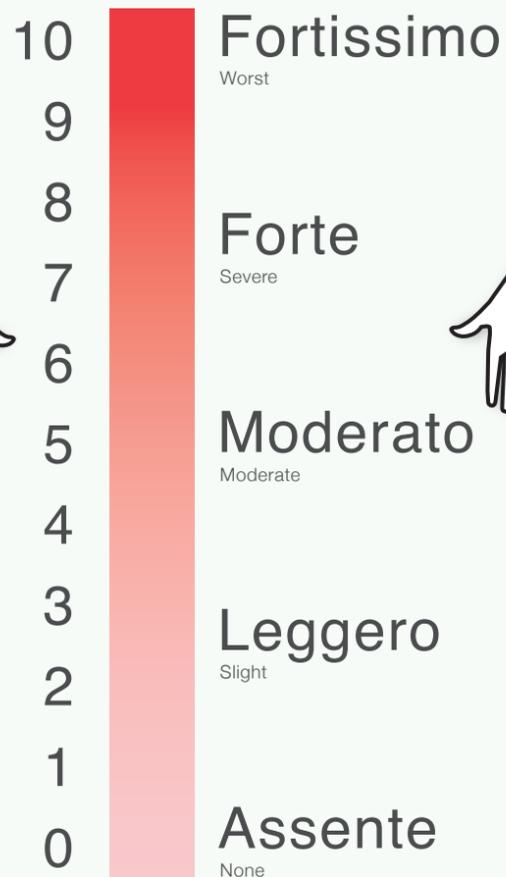
(Incollare qui l'etichetta)

THIS BOARD BELONGS TO:

(Place Label Here)



LIVELLO DEL DOLORE
LEVEL OF PAIN



QUESTA PARTE
(del mio corpo) THIS PART (Of My Body)

- Prude
Itches
- Ha fitte
Stings
- Fa male
Hurts
- Ha i crampi
Cramps
- Non si muove
Can't Move
- È insensibile
Is Numb
- È dolorante
Aches
- Brucia
Burns
- È sensibile
Is Tender

IL DOLORE È
THE PAIN IS

- Costante
Constant
- Intermittente
Intermittent
- Radiante
Radiating
- Pulsante
Throbbing
- Sordo/Persistente
Dull/Aching
- Acuto
Sharp

VOGLIO
Antidolorifico

 I WANT
Pain Medicine

MEMORANDUM:

MEMO:

PIANO DI CURA:
PLAN OF CARE:

- | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> Dove
<small>Where</small> | <input type="radio"/> Quando
<small>When</small> | <input type="radio"/> Che cosa
<small>What</small> | <input type="radio"/> Si fermi
<small>Stop</small> | <input type="radio"/> Per favore si spieghi
<small>Please Explain</small> | <input type="radio"/> Desidero essere rassicurato/a
<small>I Need Reassurance</small> |
| <input type="radio"/> Come
<small>How</small> | <input type="radio"/> Perché
<small>Why</small> | <input type="radio"/> Chi
<small>Who</small> | <input type="radio"/> Continui
<small>Continue</small> | <input type="radio"/> Qual è il piano di cura?
<small>What Is The Plan?</small> | <input type="radio"/> Quando posso andare a casa?
<small>When Can I Go Home?</small> |