



MD, MSc, PhD

**ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΣ ΝΙΚ. ΞΥΠΗΝΤΟΣ**

Ορθοπαιδικός Χειρουργός

## ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΠΟΝΟΥ

Ημερομηνία ένεσης:.....

Όνοματεπώνυμο Ασθενούς: .....

Ημ/νια γέννησης:.....

Περιοχή ένεσης:.....

Μόλις υποβληθήκατε σε έγχυση διαλύματος τοπικού αναισθητικού, στεροειδών ή συνδυασμού και των δύο με σκοπό την ανακούφιση από τον πόνο και την εντόπισή του. Παρακαλώ κρατήστε το φυλλάδιο αυτό και χρησιμοποιήστε το για την παρακολούθηση των συμπτωμάτων σας. Οι πληροφορίες αυτές έχουν σημαντικές διαγνωστικές και θεραπευτικές επιπτώσεις στη θεραπεία σας. Παρακαλώ προσκομίστε το (συμπληρωμένο) φυλλάδιο στο επόμενο ραντεβού σας με τον κ. Ξυπητό.

Ημέρα	Ημέρα της εβδομάδας	Χρόνος	Καθόλου πόνος		←	→		Μέτριας Έντασης Πόνος		←	→		Ανυπόφορος πόνος
1		Άμεσα πριν την ένεση	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1		Άμεσα μετά την ένεση	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1		2 ώρες μετά την ένεση	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1		4 ώρες μετά την ένεση	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1		8 ώρες μετά την ένεση	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7		Πρωί	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7		Βράδυ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10