特徵	<u>右:</u> 疼痛侧:	疾病名稱:	
姓名		收案次數/日期	
疼痛分級	無 痛 0~3 (4)	會 痛 4~7 (4)	很痛 8~11 (4)
時間	疼痛	麻	備註