

Bauchschmerzprotokoll

Name _____ Woche von _____ bis _____ (mit freundl. Genehmigung der Dr.Falk Pharma GmbH, Freiburg)

Datum									
Wie hast Du Dich heute gefühlt?									
Bitte ankreuzen	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
Hattest Du heute Bauchschmerzen?									
Bitte ankreuzen	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5		
Wann hattest Du heute Bauchschmerzen? z.B. „15.00 - 16.00 Uhr + 22.00 - 22.30 Uhr“									
Gab es heute etwas, das Dich sehr aufgeregt oder belastet hat?									
Wie war Dein Stuhlgang?	fest __x	normal __x	weich __x	fest __x	normal __x	weich __x	fest __x	normal __x	weich __x
Mit Blut?	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein		
Musstest Du wegen der Bauchschmerzen Schule, Sport oder Spiele unterbrechen?	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein		
Hattest Du zusätzliche Beschwerden wie z.B. Übelkeit, Erbrechen, Fieber?									
Hast Du etwas gegen die Schmerzen unternommen?									
Wie hat das geholfen?									
Raum für sonstige Einträge									