

Bauchschmerzprotokoll

Name.....

	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerstag					Freitag					Samstag					Sonntag																									
Bauchschmerz Stärke 0-3																																																								
Uhrzeit	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13	6	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5	22	23	24	1	2	3	4	5
Lokalisation siehe Schema																																																								
Übelkeit Stärke 0-3																																																								
Sodbrennen Stärke 0-3																																																								
Erbrechen Stärke 0-3																																																								
Stuhlgang 0=kein, 1=hart, 2=geformt, 3=weich, 4=Durchfall																																																								
Medikamente																																																								
Mahlzeit vor den Bauchschmerzen																																																								
Nach dem Essen 1=besser, 2=schlechter																																																								
Besonderheiten																																																								

Stärkegrade:

- 0 = keine
- 1 = leicht (normale Tätigkeit nicht beeinträchtigt)
- 2 = mittel (normale Tätigkeit beeinträchtigt)
- 3 = stark (normaler Tagesablauf nicht mehr möglich)

