

# 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	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	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	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	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein	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																		