

Bauchschmerzprotokoll

Name: _____

Woche von _____ bis _____



	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Wie hast Du Dich heute gefühlt? <i>Note 1 - 6 ankreuzen</i>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
Hattest Du heute Bauchschmerzen? <i>Note 1 - 6 ankreuzen</i>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
Wann hattest Du heute Bauchschmerzen? z.B. „15:00 – 16:00 Uhr“							
Gab es heute etwas, dass dich sehr aufgeregt oder belastet hat?							
Wie war dein Stuhlgang?	fest normal weich __x __x __x						
Mit Blut?	Ja / Nein						
Musstest Du wegen der Bauchschmerzen Schule, Sport oder Spiele unterbrechen?	Ja / Nein						
Hattest Du zusätzliche Beschwerden wie z.B. Übelkeit, Fieber, Erbrechen?							
Hast Du etwas gegen die Schmerzen unternommen?							
Wie hat das geholfen?							
Sonstige Einträge							