

Bauchschmerzprotokoll von: \_\_\_\_\_

Datum							
Wie hast Du Dich heute gefühlt?							
Wie stark waren heute Deine Bauchschmerzen? <small>(0 = keine Bauchschmerzen / 5 = schlimmer geht es nicht)</small>	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
Wo waren die Bauchschmerzen lokalisiert (s. unten)?							
Wann hattest Du heute Bauchschmerzen (Uhrzeit)?							
Wie war Dein Stuhlgang heute und wie oft?	_____ 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 fest _____ x normal _____ x weich	_____ x fest _____ x normal _____ x weich
Hattest Du Blut im Stuhl?							
Gab es zusätzliche Beschwerden wie Erbrechen, Übelkeit, Sodbrennen oder Fieber?							
Musstest Du wegen der Bauchschmerzen heute etwas unterbrechen? <small>(z.B. Sport, Schule, Spielen)</small>							
Gabe es heute etwas, das Dich belastet oder geärgert hat?							
Hast Du etwas gegen die Schmerzen gemacht?							
Sonstiges							

Bitte füllen Sie das Protokoll einmal täglich gemeinsam mit Ihrem Kind aus. Eine Spalte entspricht einem Tag. Führen Sie das Protokoll über 4 Wochen. Das Protokoll kann auch auf unserer Homepage [www.kinderaerzte-peterswerder.de](http://www.kinderaerzte-peterswerder.de) heruntergeladen werden.

