

Bauchschmerzprotokoll

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

Datum	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				
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				
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				
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__				
Mit Blut?	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				
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																														



BKK
STARKE KIDS

bvkj • Service
GmbH