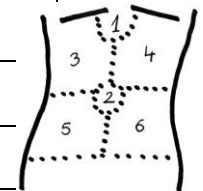


## Bauchschmerz-Tagebuch

**Name:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Datum	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<b>Uhrzeit</b> von - bis														
<b>Bauchschmerz</b> Stärke 0 – 3*														
<b>Lokalisation</b> s. Schema														
<b>Übelkeit</b> Stärke 0 – 3														
<b>Sodbrennen</b> Stärke 0 – 3														
<b>Erbrechen</b> Stärke 0 – 3														
<b>Stuhlgang</b> kein = 0, hart = 1 geformt = 2 weich = 3 flüssig = 4														
<b>Medikamente</b>														
<b>Nach dem Essen</b> 1=besser 2=schlechter														
<b>Trinkmenge</b>														
<b>Besonderheiten</b>														



**\*Stärkeinteilung:** 0 = keine  
 1 = leicht (normale Tätigkeit nicht beeinträchtigt)  
 2 = mittel (normale Tätigkeit ist beeinträchtigt)  
 3 = schwer (normaler Tagesablauf nicht mehr möglich)