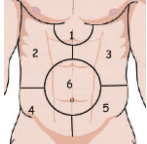
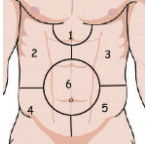
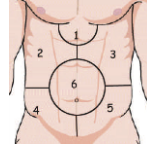
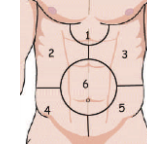
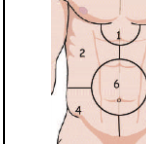
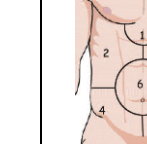
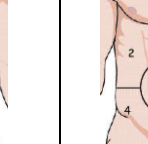


## Bauchschmerzprotokoll

Woche von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Wie hast du dich heute gefühlt?							
Hattest du heute Bauchschmerzen?							
Wenn ja, wann hattest du Bauchschmerzen?							
Wie stark waren die Schmerzen (Skala: 0-10)?							
Lokalisation der Bauchschmerzen?							
Wie war dein Stuhlgang? 0= kein Stuhlgang, 1= hart, 2= geformt, 3= weich, 4= Durchfall							
Weitere Beschwerden? (Erbrechen, Fieber?)							
Mahlzeit vor den Schmerzen?							
Hast du etwas gegen die Schmerzen unternommen?							
Hat es geholfen?							
Sonstige Einträge							