

Bauchschmerzprotokoll



Kinder- und Jugendarztpraxis Groß Grönau

Dr. med. Anne-Marie Till

Name:

Geburtsdatum:

Datum							
Wochentag							
Uhrzeit (von-bis)							
Lokalisation (siehe Schema)							
Schmerzstärke (0-3)							
Übelkeit (Stärke 0-3)							
Sodbrennen (Stärke 0-3)							
Erbrechen (Stärke 0-3)							
Stuhlgang (siehe Skala)							
Nicht- medikamentöse Maßnahmen							
Medikamente							
Besonderheiten (Ernährung, Stress, Infekt...)							
Schulfehltag							

Stuhlgang:

0=kein, 1=hart, 2=geformt, 3=weich, 4= flüssig

Stärkeinteilung:

0=keine, 1=leicht (normale Tätigkeit nicht beeinträchtigt), 2=mittel (normale Tätigkeiten beeinträchtigt),

3=stark (normaler Tagesablauf nicht möglich)

Lokalisation:

1-6 siehe Schema rechts

