

Bauchschmerzkalender

Datum							
Schmerzstärke: 1=schwach;2=mittel; 3=stark;4=sehr stark							
Oberbauchschmerzen							
Mittelbauchschmerzen							
Unterbauchschmerzen							
Linksseitige Schmerzen							
Rechtsseitige Schmerzen							
Stechender Schmerz							
Krampfartiger Schmerz							
Drückender bis Ziehender Schmerz							
Erheblich hinderlich bei üblicher Tätigkeit							
Verstärkung bei körperlicher Anstrengung							
Übelkeit							
Erbrechen							
Verstopfung							
Durchfall							
Zusammenhang mit Nahrungsaufnahme							
Wenn ja, welche:							
Dauer des Schmerzes							
Arbeits-/Schulenausfall							
Medikamente oder andere Behandlung (bitte eintragen, ggfs. Zusätzliches Blatt Verwenden)							
Wirkung: gut:							
mittel:							
schlecht:							