



Bauchschmerz-Protokoll für _____

Datum							
Wie hast Du Dich gefühlt? Bitte ankreuzen (1 =sehr gut / 5 = sehr schlecht)	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	1 2 3 4 5
Hattest Du Bauchschmerzen? Bitte ankreuzen (1 = keine / 5= sehr starke Schmerzen)	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	1 2 3 4 5
Wo waren die Bauchschmerzen? (s. oben Abbildung: 6 = um den Bauchnabel)							
Wann hattest Du Bauchschmerzen? (Uhrzeit)							
Wie war Dein Stuhlgang und wieoft?	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich	x fest x normal x weich
Hattest Du Blut im Stuhl? (ja/nein)							
Gab es weitere Beschwerden wie Erbrechen, Übelkeit oder Fieber?							
Musstest Du wegen der Bauchschmerzen etwas unterbrechen? (z.B. Sport, Schule, Spielen)							
Gab es etwas, das Dich belastet oder geärgert hat?							
Was hast Du gegen die Schmerzen gemacht? Hat es geholfen?							
Raum für sonstige Anmerkungen							

Bitte füllen Sie das Protokoll einmal täglich mit Ihrem Kind zusammen aus. Eine Spalte entspricht einem Tag. Bitte führen Sie das Protokoll über mindestens 4 Wochen.