

## Bauchschmerztagebuch

Liebe Eltern,

bei Ihrem Kind liegen seit längerer Zeit immer wiederkehrende Bauchschmerzen vor. Um die Ursache dieser Bauchschmerzen herauszufinden, benötigen wir Ihre Mithilfe. Wir bitten Sie daher, folgendes Bauchschmerztagebuch täglich und wenn möglich zusammen mit Ihrem Kind auszufüllen.

### Stärke:

0: gar keine Schmerzen

1: leichte Schmerzen: geplante Tätigkeiten, Essen und Trinken noch gut möglich

2: mittlere Schmerzen: geplante Tätigkeiten, Essen oder Trinken müssen unterbrochen werden

3. starke Schmerzen: geplante Tätigkeiten müssen abgesagt werden, Essen oder Trinken nicht möglich

### Zeitpunkt:

von wann bis wann traten Schmerzen auf? Hier sind auch Mehrfachangaben/Tag möglich

### Lokalisation:

bitte jeweils den Bauchbereich mit den stärksten Schmerzen ankreuzen

### Begleiterscheinungen:

z.B. zusätzlich Kopfschmerzen, Kreislaufprobleme, Erbrechen, Übelkeit, Durchfall, Fieber oder Husten

### Stuhlgang:

hier bitte die unterschiedlichen Möglichkeiten ankreuzen

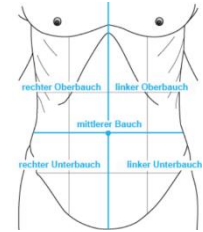
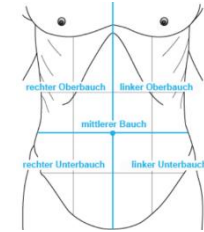
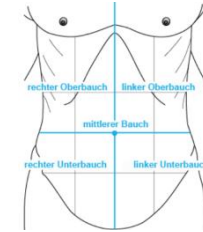
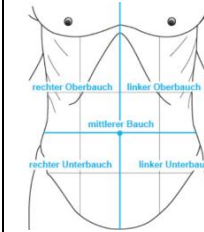
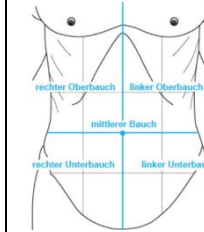
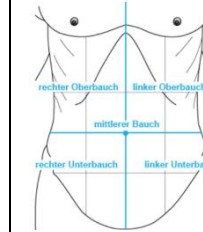
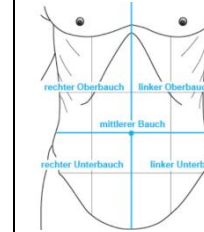
### Besonderheiten:

z.B. nach Essen von ... oder z.B. heute Stress durch ..., Platz für zusätzliche Bemerkungen

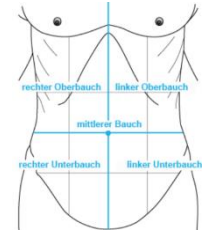
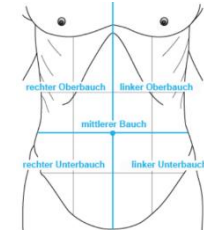
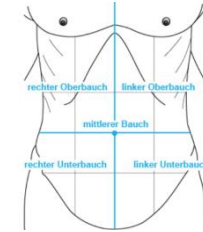
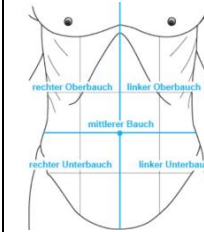
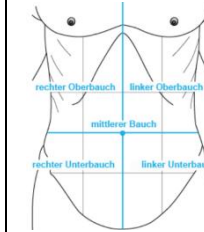
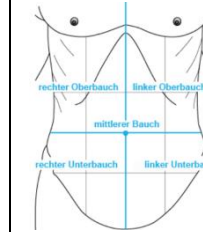
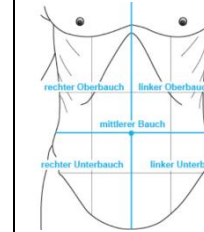
### Besserung durch:

z.B. Wärme, Medikament, Tee, Sport, Schlafen, Ablenkung, Essen, nach Stuhlgang

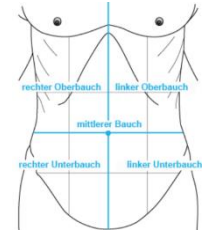
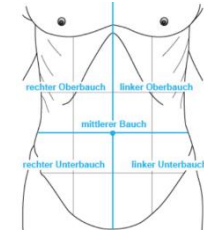
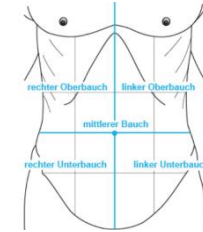
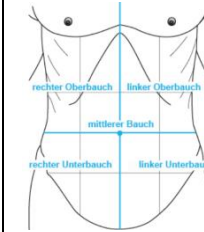
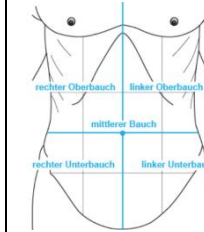
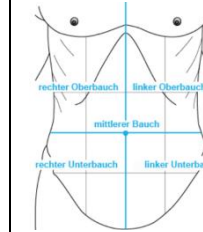
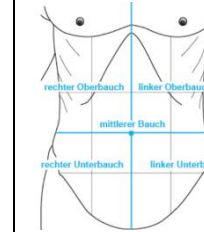
## Bauchschmerztagebuch

Woche 1	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stärke von 0-3							
Zeitpunkt							
Lokalisation							
Begleiterscheinungen							
Stuhlgang	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:
Besonderheiten							
Besserung durch							

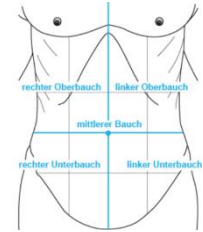
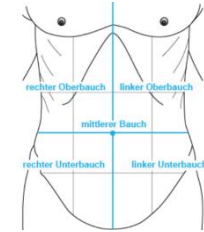
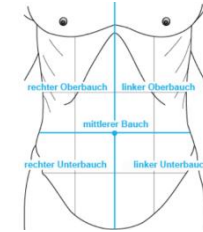
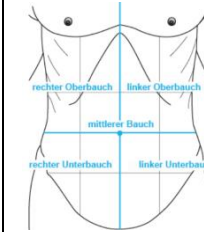
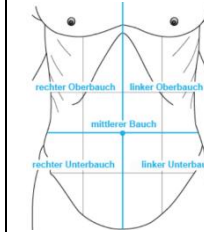
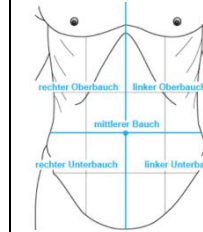
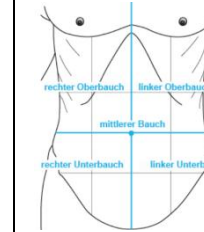
## Bauchschmerztagebuch

Woche 2	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stärke von 0-3							
Zeitpunkt							
Lokalisation							
Begleiterscheinungen							
Stuhlgang	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:
Besonderheiten							
Besserung durch							

## Bauchschmerztagebuch

Woche 3	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stärke von 0-3							
Zeitpunkt							
Lokalisation							
Begleiterscheinungen							
Stuhlgang	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:
Besonderheiten							
Besserung durch							

## Bauchschmerztagebuch

Woche 4	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stärke von 0-3							
Zeitpunkt							
Lokalisation							
Begleiterscheinungen							
Stuhlgang	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:	<input type="checkbox"/> nein ja: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> mit Blut <input type="checkbox"/> mit Schleim sonstiges:
Besonderheiten							
Besserung durch							