



**Schmerzdokumentation**

Tag	Uhrzeit / Stärke / Ort / Art / Medikation						Tätigkeit vor Schmerzbeginn	Begleitende Beschwerden
	6-10	10-14	14-18	18-22	22-2	2-6		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Ort 1 = 2 = 3 = 4 = 5 = 6 =  
 Art 1 = dumpf, 2 = stechend, 3 = pulsierend, 4 = hämmernd, 5 = bohrend, 6 = elektrisierend, 7 = ziehend  
 Stärke Skala von 0 bis 10: 0 = kein Schmerz, 10 = schlimmster vorstellbarer Schmerz  
 Medikation 1 = 2 = 3 = 4 =

Diese Tabelle können Sie jederzeit unter <http://www.dr-dietz.info/html/downloads.html> herunterladen!