

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Das Schmerztagebuch hilft Ihnen, den Verlauf Ihrer Schmerzen zu dokumentieren. An Hand dieser Aufzeichnungen können wir die Wirksamkeit der Schmerztherapie überprüfen und gegebenenfalls adaptieren. Bitte führen Sie regelmäßig Ihr Schmerztagebuch entsprechend dem Beispiel unten und nehmen Sie es zu Ihrem nächsten Termin in der Schmerzordination mit.

Datum	Montag, 25.11.18				
Therapie Medikamente/Sonstiges	Dosierung	morgens	mittags	abends	nachts
NOVALGIN Tab.	500mg	2	0	2	-
TRAMAL Tropfen	b.Bed.	20	20	-	-
Warmes BAD		X		X	
unerträglicher Schmerz		10	10	10	10
		9	9	9	9
sehr starker Schmerz		8	8	8	8
		7	7	7	7
starker Schmerz		6	6	6	6
		5	X	X	5
mäßiger Schmerz		X	4	4	4
		3	3	3	3
leichter Schmerz		2	2	2	X
		1	1	1	1
kein Schmerz		0	0	0	0
Wohlbefinden		X	☺	☹	
Schlaf		☺	X	☹	
Stuhlgang		X	☺	☹	
Bemerkungen					