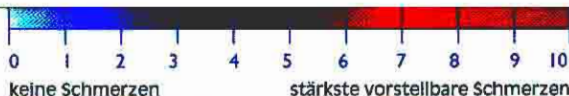


# Patienten-Schmerztagebuch



Datum

**Datum:**

Uhrzeit

Morgens

Mittags

Abends

Schmerzstärke VAS (0 - 10)

Sonstiges Befinden an diesem Tag

Schlaf



Wohlbefinden



Stuhlgang

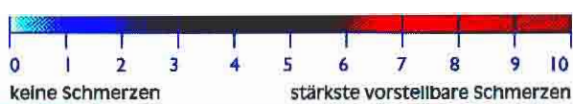


Tagesbesonderheiten

Tagesbesonderheiten:

Medikamente

Dosierung



**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--



**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

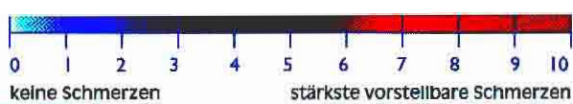
Dosierung

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--



**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung


**Datum:**

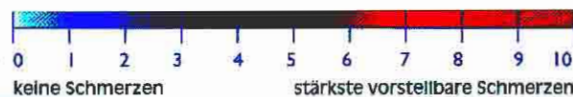
Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung

**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung


**Datum:**

Morgens	Mittags	Abends

--	--	--

Schlaf 	Wohlbefinden 	Stuhlgang 
------------	------------------	---------------

Tagesbesonderheiten:

Dosierung


## Bestimmung der Schmerzstärke

Schmerzen sind nicht immer gleich stark. Sie helfen Ihrem Arzt bei der Behandlung, wenn Sie die aktuelle Schmerzstärke regelmäßig in Ihr Schmerztagebuch eintragen. Bei der Bestimmung Ihrer Schmerzen hilft Ihnen Ihre Schmerz-Skala.

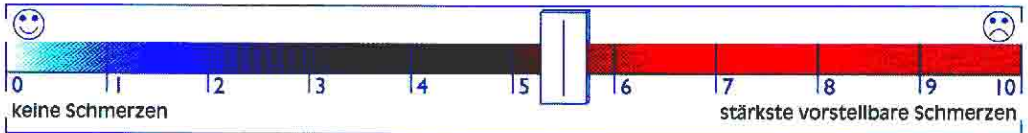
### Abbildung VAS-Schieber Vorderseite

Stellen Sie den Schieber so zwischen "kein Schmerz" und "stärkster Schmerz" ein, wie es Ihrem persönlichen Empfinden nach entspricht.



### Abbildung VAS-Schieber Rückseite

Wenn Sie nun die Skala herumdrehen, lesen Sie den Schmerzwert ab und tragen ihn in Ihr Schmerztagebuch ein.



## Notizen Ihres Arztes

Verordnung vom: \_\_\_\_\_

Medikament: \_\_\_\_\_ Zweck: \_\_\_\_\_ Dosierung: \_\_\_\_\_ Einnahme-Zeit: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Bitte beachten: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Ihr nächster Termin: \_\_\_\_\_

Bei Problemen oder Unklarheiten bitten wir um Rückruf unter der Nummer:

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie halten Ihr persönliches Schmerztagebuch in der Hand. Es dient Ihnen und Ihrem Arzt als Dokumentation über Verlauf und Erfolg Ihrer Schmerzbehandlung.

Tragen Sie wichtige Informationen über Ihre Behandlung tagesgenau ein. Die Schmerzskala erleichtert Ihnen die Einschätzung Ihrer Schmerzstärke.

Das ausgefüllte Schmerztagebuch bringen Sie bitte zum nächsten Arztbesuch mit. So erhält der Arzt einen Überblick über den Tagesverlauf Ihrer Schmerzen, Ihr allgemeines Wohlbefinden und den Behandlungserfolg.

**Wir wünschen Ihnen eine erfolgreiche Schmerztherapie!**



**Pfizer Pharma GmbH** | Postfach 4949 | D-76032 Karlsruhe | Tel: 0721-610101 | Fax: 0721-620301 | [www.pfizer.de](http://www.pfizer.de)