

**Schmerzkalender: ist ein Hilfsmittel für Sie, um beim nächsten Arzttermin den Therapieverlauf Ihrer Schmerzen darzustellen! Suchen Sie für sich eine passende Darstellung aus!**

Z.B. um 6:00 Uhr haben Sie Schmerzen ca 8 (Skala 0 bis 10), Sie nehmen um 7:00 Uhr 1 Schmerzäpfchen, um 8:00 und 20:00 ihre regelmäßigen Schmerzmittel, um 12:00 müssen Sie 20 Tropfen ihres Schmerzmittels einnehmen, Sie können Sie können die Wirkdauer oder Schmerzdauer mittels eines Farbigen Striches Darstellen, Nutzen Sie die Rückseite für weitere Notizen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Regelmäßige Schmerzmittel: \_\_\_\_\_ mg \_\_\_\_\_ stdl., Bedarfsmedikation: \_\_\_\_\_

Uhr: →	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Durchschnittl. Schmerzstärke von 0-10	Bemerkung
Tag ↓ z.B.						8	7	8				20T														7 Uhr Erbrechen, nachmittags, trotz Schmerzen Spaziergang
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																										

Weitere Medikamente: