

# Praxis für Kinder u Jugendliche Seiersberg

| Dr. Tanja Petric | Dr. Samantha Wachter | Dr. Stephan Schmutz |

## Bauchschmerzprotokoll

Name:

Geburtsdatum:

Liebe Patienten, liebe Eltern,

zur Abklärung von chronisch wiederkehrenden Bauchschmerzen ist es hilfreich, wenn Sie über vier Wochen ein Bauchschmerztagebuch anhand der beiliegenden Protokollvorlage führen.

1. Füllen Sie bitte das Protokoll täglich zur gleichen Tageszeit aus - am besten vor dem Schlafengehen - rückblickend für die letzten 24 Stunden. Füllen Sie es gemeinsam mit Ihrem Kind aus - Jugendliche auch allein.
2. Entsprechend des Schweregrades 0 - 3 tragen Sie für die letzten 24 Stunden ein:
  - 0 - keine Bauchschmerzen
  - 1 - Es bestanden leichte Bauchschmerzen ohne das Tagesaktivitäten wie z.B. Spielen unterbrochen wurden.
  - 2 - Tagesaktivitäten wie Spielen, Essen, Schularbeiten mussten wegen Bauchweh unterbrochen werden – ein normaler Tagesablauf war aber möglich.
  - 3 - Starke Bauchschmerzen unterbrachen den normalen Tagesablauf (Kind musste z.B. deshalb vorzeitig die Schule verlassen).
3. Bitte die Dauer der Bauchschmerzen eintragen, z.B. 7:00 bis 9:30 Uhr, ggfs. auch mehrfach täglich.
4. Die Lokalisation (Schmerzort) der Schmerzen erfolgt entsprechend des Schemas mit 1 – 6, ggf. auch mehrere Areale (z.B. 1,2,3) notieren.
5. Begleitsymptome wie Übelkeit, Blähungen, Erbrechen oder Sodbrennen (brennende Schmerzen hinter dem Brustbein z.B. mit saurem Aufstoßen) werden ebenfalls wie unter Punkt 2 mit den Schweregraden 0 – 3 beurteilt.
6. Der Stuhlgang wird entsprechend seiner Festigkeit eingetragen:
  - 0 - kein Stuhlgang
  - 1 - hart
  - 2 - geformt
  - 3 - weich
  - 4 - flüssig
  - Bei mehreren Stuhlgängen sind auch verschiedene Eintragungen möglich (z.B. 2, 4).
7. Sofern Medikamente gegeben wurden, tragen Sie diese bitte ein, sonst „0“.
8. Besonderheiten können akute Begleiterkrankungen wie Erkältungen aber auch besondere Ereignisse wie Schulstress, Urlaub etc sein. Beobachten Sie auch die Möglichkeit der Abhängigkeit der Bauchschmerzen von bestimmten Nahrungsmitteln.

Bitte nehmen Sie das Protokoll ausgefüllt zum vereinbarten Termin mit.

Viel Erfolg!

Ihr Praxisteam  
der Ordination für Kinder u. Jugendliche in Seiersberg  
Premstätterstraße 1  
8054 Seiersberg

T: 0316/289750

### Stärkegrade:

- 0 - keine  
1 - leicht (normale Tätigkeit ist nicht beeinträchtigt)  
2 - mittel (normale Tätigkeit ist beeinträchtigt)  
3 - schwer (normaler Tagesablauf ist nicht mehr möglich)

## Lokalisationsschema (Schmerzort):

