



Praxis am Hansaplatz

Hausärztliche Gemeinschaftspraxis für integrative Medizin

Schmerztagebuch für Therapie:.....

(Name)

Monat:..... 201.... Schmerz wo?

Dieser Bogen dient zur Dokumentation der Schmerz-Intensität und des Therapie-Erfolges. Bitte tragen Sie für jeden Tag des Monats die Schmerz-Stärke in jedem Tagesabschnitt in Zahlen von 0 bis 10 ein. (0 bedeutet: kein Schmerz, 10 bedeutet: unerträglicher Schmerz. Abstufungen der Schmerzstärke lassen sich durch die Zahlen zwischen 0 und 10 darstellen. Bitte geben Sie in der letzten Spalte die durchgeführte Therapie an. Durch ein x markieren Sie bitte den Zeitpunkt der Therapie in den Spalten für die Tagesabschnitte.

Tag	morgens	nachmittags	abends	nachts	Therapie (z.B. Akupunktur oder 1 Tbl. Aspirin)
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					