

HYPOPHOSPHATASIE SCHMERZTAGEBUCH



Liebe Patientin, lieber Patient!

Dies ist Ihr persönliches Schmerztagebuch. Es soll Ihnen und Ihrem Arzt helfen, die Entwicklung und mögliche Veränderung Ihrer Schmerzen über einen längeren Zeitraum zu erkennen.

Mit ein paar Kreuzchen pro Tag können Sie einfach den Verlauf Ihrer Schmerzbelastung sowie Ihres täglichen Allgemeinbefindens dokumentieren.

Darüber hinaus sollten Sie wichtige Informationen für die Behandlung notieren, z. B. Ihren Bedarf an Schmerzmitteln sowie den Namen der Medikamente.

Wir empfehlen Ihnen, das ausgefüllte Schmerztagebuch immer in die Sprechstunde mitzubringen und Ihrem Arzt vorzulegen.

Persönliche Daten

Name, Vorname

Adresse

Telefon/Mobil

Zusätzliche Erkrankungen

Unverträglichkeiten

Name der Schmerzmedikamente

Benachrichtigung im Notfall (bitte zwei Ansprechpartner angeben)

Name, Vorname, Telefon

Name, Vorname, Telefon

Behandelnder Arzt

Medikamenten-Einnahme

Monat

Schmerzen

Tag	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	
10																						X										
9	X	X	X																													
8																																
7																																
6				X	X															X												
5					X	X													X													
4														X	X	X	X						X									
3													X																			
2							X	X				X																				
1										X	X													X	X	X	X	X	X	X	X	X

☺ keine Schmerzen

☹ mittlere Schmerzen

☹ sehr starke Schmerzen

Schmerzmittelbedarf

Tag	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	

Schmerzmittel benötigt X

Schlaf

Tag	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	
☹	X	X	X												X	X	X	X	X	X	X											
☹				X	X	X	X					X	X	X									X									
☺								X	X	X	X													X	X	X	X	X	X	X	X	X

☺ gut geschlafen

☹ schlecht geschlafen

☹ sehr schlecht geschlafen

Mobilität

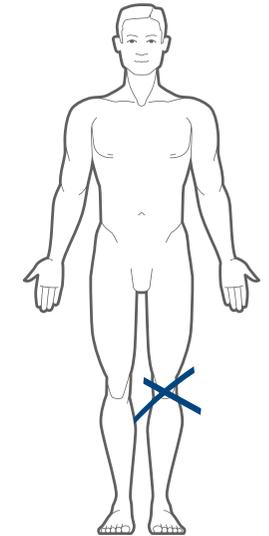
Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
☹	X	X	X	X																X	X	X										
☹					X	X	X	X						X	X	X	X	X					X									
☺									X	X	X	X	X											X	X	X	X	X	X	X	X	X

☺ gut

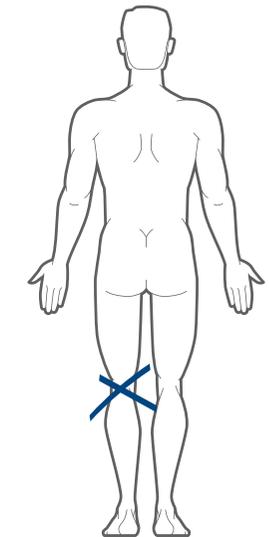
☹ normal

☹ eingeschränkt

Schmerzen: Wo?



Kreuzen Sie an:
An welchen Körperstellen
haben Sie Schmerzen?



Alexion ist eine eingetragene Marke von
Alexion Pharmaceuticals, Inc. Copyright © 2017.
Alle Rechte vorbehalten.
DE/AT/UNB-H/18/0052

The Alexion logo features the word "ALEXION" in a bold, blue, sans-serif font. A blue arc is positioned above the letters "A", "L", and "E". A small red and yellow graphic element is placed above the letter "I". A registered trademark symbol (®) is located to the right of the word.

ALEXION®