

Das Schmerztagebuch – Ein Begleiter für Prostatakrebs-Patienten

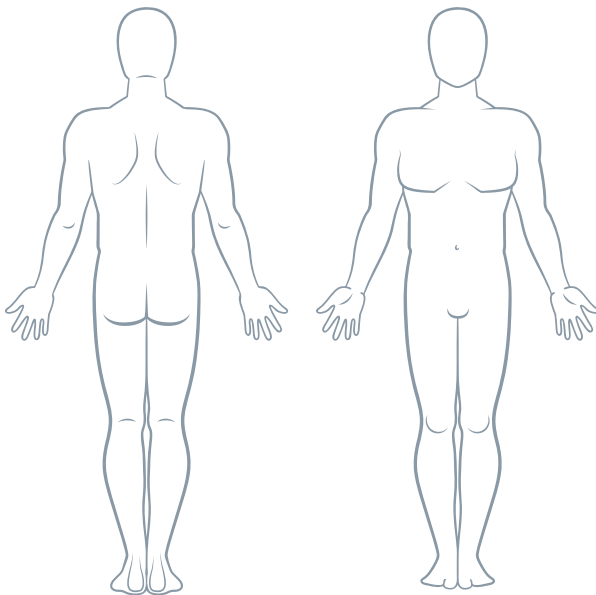


Auftretende Schmerzen immer im Blick.

Einfach für jeden Tag neu ausfüllen und regelmäßig im Arztgespräch ansprechen.

Datum _____

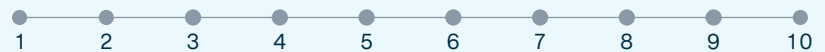
Markieren Sie, wo Sie Schmerzen haben.



Wie stark sind Ihre Schmerzen auf einer Skala von 1 bis 10?

Bitte ankreuzen. 0 = keine Schmerzen, 10 = der schlimmste Schmerz, den Sie sich vorstellen können

Morgens



Mittags



Abends



Nachts



😊 Körperliches Befinden

Appetit: _____

Übelkeit: _____

Müdigkeit: _____

Stuhlgang / Wasserlassen: _____

Weiteres: _____

Die Dokumentation aller Einzelheiten hilft, Ihre Beschwerden zu identifizieren. Außerdem kann ihr behandelnder Arzt anhand Ihres körperlichen Zustands passende Medikamente zur Schmerzbewältigung auswählen und analysieren, wie gut die Medikamente anschlagen.