

Datum:

	Montag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts
Uhrzeit				
Ärger über den Schmerz				
Schmerzstärke				
Medikamente/Dosis				

Beobachtungen:

Datum:

	Dienstag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

Datum:

	Mittwoch			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

Datum:

	Donnerstag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

Datum:

	Freitag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts
Uhrzeit				
Ärger über den Schmerz				
Schmerzstärke				
Medikamente/Dosis				

Beobachtungen:

Datum:

	Samstag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

Datum:

	Sonntag			
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

**Gebrauchsanweisung**  
 Tragen Sie bei Schmerzstärke, die Schmerzstärke ein, die Sie mit ihrem Schmerzlineal bestimmen.  
 Tragen Sie bei „Ärger über den Schmerz“ den Ärger ein, den Sie über ihre Schmerzen empfinden.  
 Benutzen Sie hierzu ebenfalls das Schmerzlineal.  
 O heißt hierbei: Kein Ärger  
 10 : der größtmögliche Ärger.

