



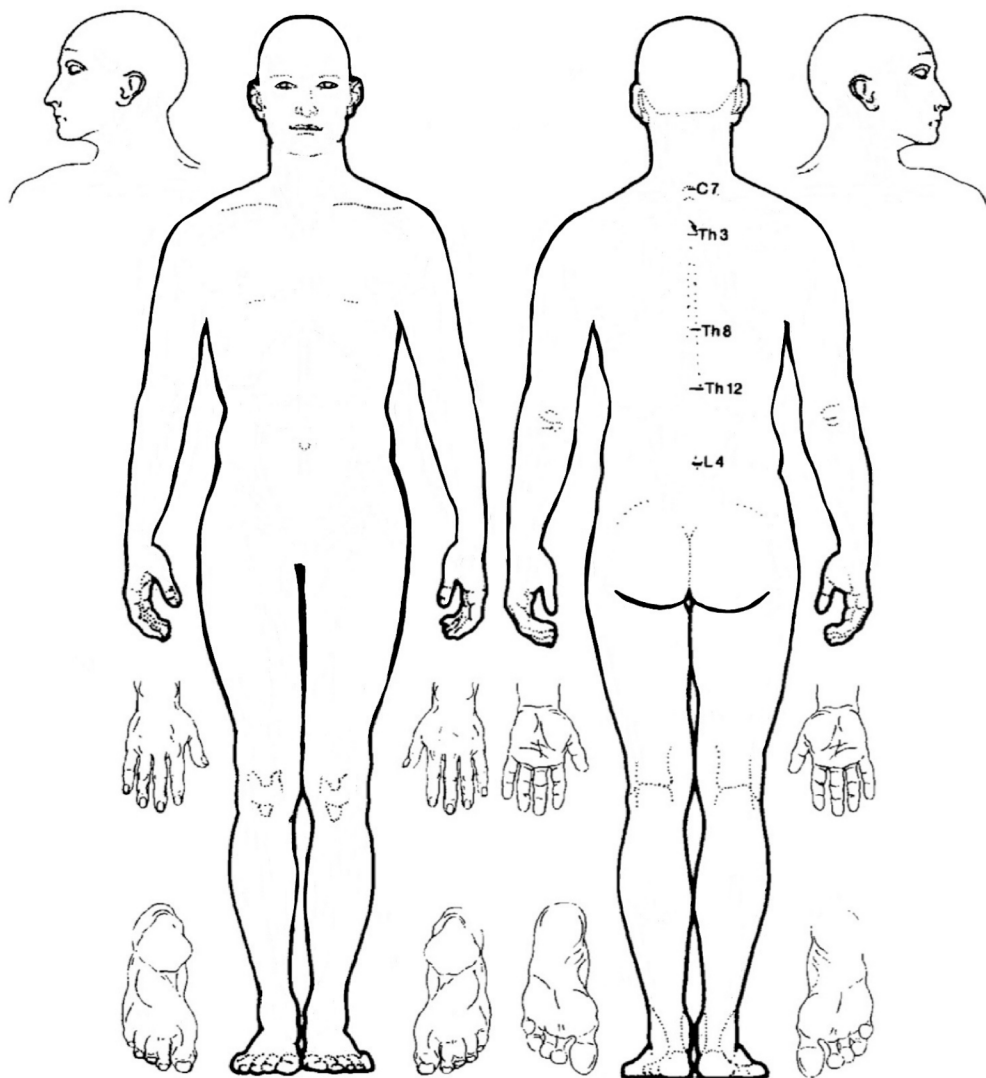
## MACHEN SIE IHRE SCHMERZEN SICHTBAR!



Bitte zeichnen Sie in der folgenden Darstellung ein, an **WELCHEN KÖRPERSTELLEN** Sie Schmerzen haben.

- Zeichnen Sie **ALLE Ihre Schmerzen** ein und markieren Sie die **UNTERSCHIEDLICHEN Schmerzen mit BUCHSTABEN**.
- Geben Sie bitte auch die **SCHMERZSTÄRKE** der unterschiedlichen Schmerzen an (0=keine Schmerzen, 10= stärkste Schmerzen)
- Zeichnen Sie bitte in der Darstellung zusätzlich auch Ihre **OPERATIONEN** ein. Sie können beim Einzeichnen Ihrer Schmerzen und Ihrer Operationen mit unterschiedlichen Farben, Formen und Symbolen arbeiten.

Falls Sie eine **genauere Anleitung** oder **Inspiration** benötigen, finden Sie auf [www.schmerzlinks.at](http://www.schmerzlinks.at) einige Beispiele von Patient\*innen, die Ihnen beim Ausfüllen behilflich sein könnten.



Bitte beschreiben Sie in der folgenden Tabelle **WIE** sich Ihre Schmerzen an der jeweiligen Körperstelle **anfühlen**, die **SCHMERZSTÄRKE** und die **DAUER**:

SCHMERZ Buchstabe	SCHMERZ- STÄRKE	BESCHREIBUNG DES SCHMERZES	DAUER

### PLATZ FÜR ANMERKUNGEN



### SCHMERZMEDIKAMENTE

Notieren Sie hier bitte nur jene Medikamente, die Sie gegen Schmerzen einnehmen:

Medikament und Dosierung  
 Früh  
 Mittag  
 Abend  
 Nacht  
 bei Bedarf


### BEWERTUNGEN

--	--	--	--	--	--

TAG	SCHMERZSTÄRKE	ZEIT	REGION/ KÖRPERTEIL	BEWERTUNGEN zb. Bedarfsmedikation? Welche?
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Vormittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Mittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nachmittag		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Abend		
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Nacht		