

Schmerz Tagesprotokoll

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
 um Ihre aktuelle Schmerz-Situation zu erfassen, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten. Die
 Antworten dienen der Vorbereitung des heutigen therapeutischen Gespräches.
 Vielen Dank !

Geben Sie im Folgenden die **Stärke Ihrer Schmerzen** an. Kreuzen Sie die **Stärke** an, die Sie **am stärksten** empfinden. Die **geführten Skalen** von 0 bedeutet, Sie haben keine Schmerzen, ein Wert von 10 bedeutet, Sie leiden an den stärksten Schmerzen, die Ihnen vorstellbar sind. Die Zahlen dazwischen geben Abstufungen an.

Geben Sie bitte zunächst Ihre **momentane Schmerzstärke** an:

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 kein stärkster
 Schmerz vorstellbarer Schmerz

Geben Sie jetzt bitte Ihre **durchschnittliche Schmerzstärke** an:

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 kein stärkster
 Schmerz vorstellbarer Schmerz

Geben Sie in der letzten Woche bitte Ihre **größte Schmerzstärke** an:

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 kein stärkster
 Schmerz vorstellbarer Schmerz

Welche **Schmerzstärke** Sie bei erfolgreicher Behandlung **erträglich** wäre:

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 kein stärkster
 Schmerz vorstellbarer Schmerz

Wie oft haben die Schmerzen in der letzten Woche Ihre **aktivsten Tätigkeiten** beeinträchtigt?

Wie oft haben die Schmerzen Ihren **Alltag** (Ankleiden, Waschen, Essen, Einkaufen etc.) in der letzten Woche beeinträchtigt?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 keine völlige
 Beeinträchtigung Beeinträchtigung

Wie oft haben die Schmerzen Ihre **Freizeitaktivitäten** oder Unternehmungen im **Familien- oder Freundeskreis** in der letzten Woche beeinträchtigt?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 keine völlige
 Beeinträchtigung Beeinträchtigung

In welchem Maße haben die Schmerzen Ihre **Arbeitsfähigkeit** (einschließlich Hausarbeit) in der letzten Woche beeinträchtigt?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
 keine völlige
 Beeinträchtigung Beeinträchtigung