

Datum		Uhrzeit					
		06:00–12:00	12:00–18:00	12:00–18:00	18:00–00:00	00:00–06:00	
Schmerzintensität	kein Schmerz 😊	0					
		1					
		2					
		3					
		4					
	mittlerer Schmerz 😐	5					
		6					
		7					
		8					
		9					
sehr starker Schmerz 😞	10						
Schmerzart	pochend						
	brennend						
	ziehend						
	krampfartig						
	blitzartig						
Schmerzdauer	Sekunden						
	Minuten						
	Stunden						

Wo haben Sie Ihren Hauptschmerz?
Bitte in der Abbildung markieren.