

# Wie sind Ihre Schmerzen?

**WERDEN SIE ZU IHREM EIGENEN SCHMERZEXPERTEN!** Nur so können Sie unter den vielfältigen Therapieangeboten jene auswählen, die einen persönlichen Nutzen für Sie haben. Machen Sie bei der Planung der Therapie aktiv mit. Fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach!

Akuter Schmerz ist die Folge einer konkreten Ursache und dient dem Körper als Warnsignal. Wenn dieser Schmerz gar nicht oder nicht ausreichend behandelt wird, besteht die Gefahr einer Chronifizierung. Der Schmerz verselbständigt sich und wird für den Patienten zu einer grossen Belastung.

Bei leichten und mittelstarken Schmerzen wird häufig der Wirkstoff Paracetamol eingesetzt. Er hat sich seit Jahrzehnten durch seine gute Wirksamkeit und gute Verträglichkeit in der Schmerztherapie bewährt. Wichtig ist eine ausreichende Dosierung des Medikamentes, um eine zufriedenstellende Schmerztherapie zu erreichen.

**ERLEICHTERN SIE DEM ARZT DIE ARBEIT.** Sie brauchen nur ein paar Minuten Zeit, um den Fragebogen auszufüllen. Die Ergebnisse sollten Sie bei Ihrem nächsten Besuch mit Ihrem Arzt besprechen.

## 1. Wie oft haben Sie Schmerzen?

- täglich
- etwa einmal pro Woche
- etwa einmal pro Monat
- anfallsweise
- ab und zu
- andauernd

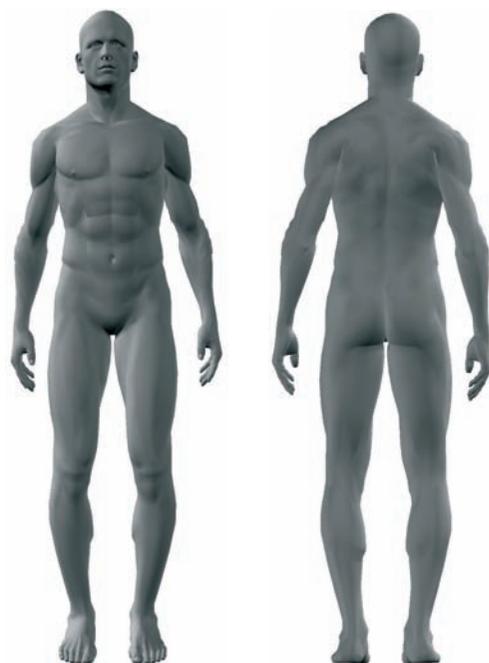
## 2. Seit wann haben Sie Schmerzen?

.....

## 3. Welche Schmerzen haben Sie?

.....

Bitte markieren Sie in den Skizzen mit einem Kreis die Stelle(n), wo Sie Schmerzen haben.



A Bristol-Myers Squibb Company

## 4. Nehmen Sie zur Zeit Medikamente gegen die Schmerzen ein?

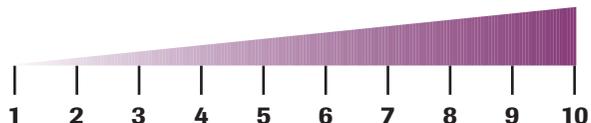
- ja  nein
- Wenn ja, welche? .....

## 5. Beobachten Sie Nebenwirkungen, die Sie auf die Medikamente zurückführen?

- ja  nein
- Wenn ja, welche? .....

## 6. Wie stark sind Ihre Schmerzen im Durchschnitt?

Bitte tragen Sie die Werte in die Felder ein.



	morgens	mittags	abends	nachts
Schmerzstärke				

## 7. Bei welchem Wert wären die Schmerzen für Sie erträglich?

.....

## 8. Ein paar kurze Fragen zum Allgemeinbefinden.

Kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an

- Befinden**  gut  schlecht
- Appetit**  gut  schlecht
- Übelkeit**  ja  nein
- Müdigkeit**  ja  nein
- Schlaf**  gut  schlecht
- Stuhlgang**  gut  schlecht  Verstopfung

Quelle: www.schmerzliga.de