

Het Dagboek voor start van de behandeling

Dit dagboek kan je vast invullen voordat je bij de kinderarts komt. Op deze manier heeft hij/ zij meteen een indruk van jouw klachten. We willen je vragen gedurende een week elke dag bij te houden hoeveel pijn je hebt gehad. Ook mag je aan het einde van een week aangeven of er nog andere bijzondere dingen zijn gebeurd. Misschien heb je wel koorts gehad, of heb je een moeilijke week gehad op school. Dat kun je allemaal in dit dagboek opschrijven.

Waarom?

... omdat we graag precies willen weten hoe vaak jij buikpijn hebt per dag, hoe veel pijn dat dan doet, en hoe lang het duurt. Dit kunnen we gebruiken bij de behandeling.

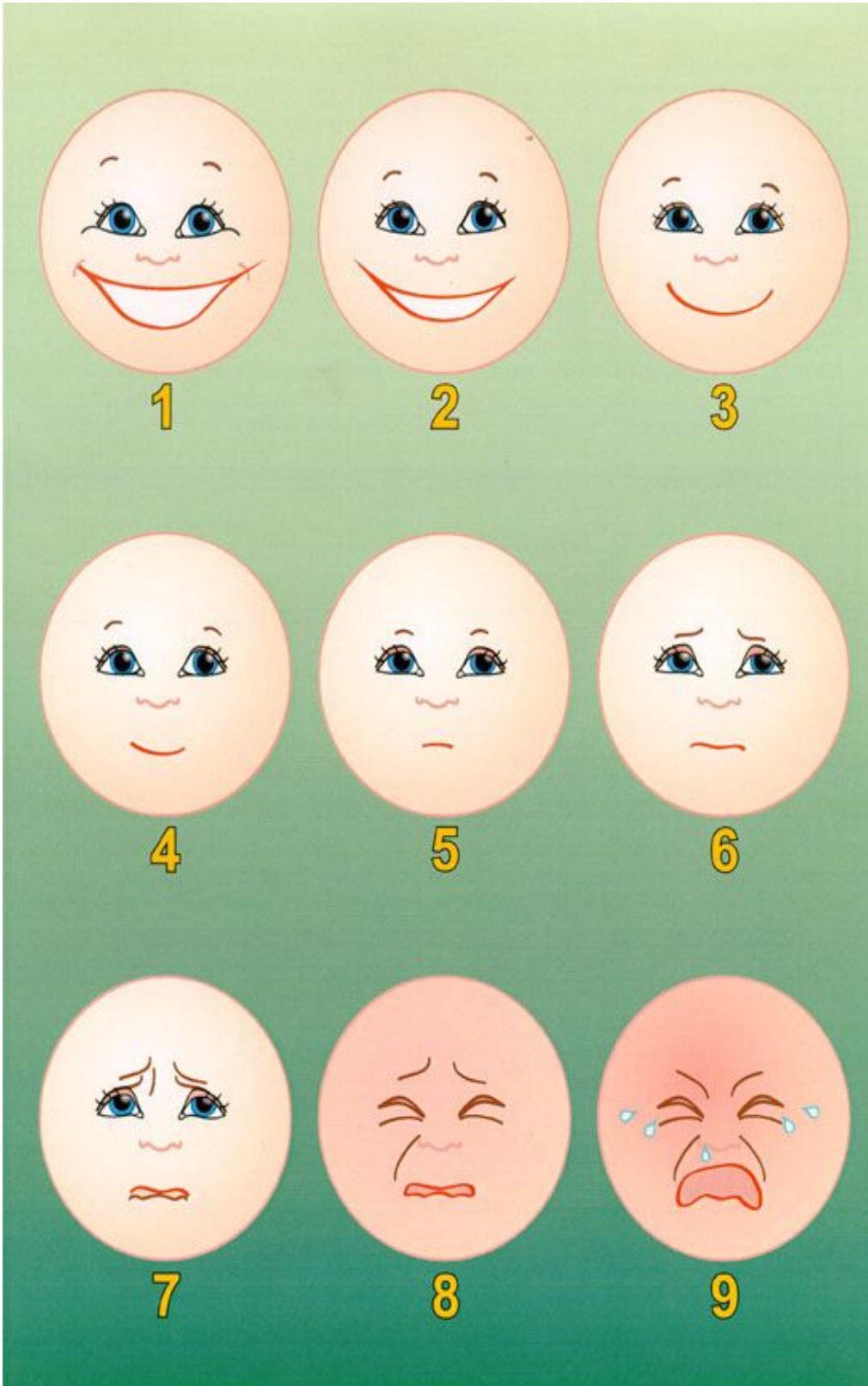
Hoe?

Je vult dit dagboek elke dag op een vast tijdstip in, bijvoorbeeld 's avonds een uurtje voordat je gaat slapen. Schrijf per dag op *wanneer* (op welk tijdstip) je buikpijn had, wat je eraan probeerde te doen, *hoe erg* de pijn was (vóóordat je er iets aan had gedaan en daarna) en *hoe lang* het duurde. Om aan te geven *hoe erg* het was, kun je gebruik maken van de gezichtjes op de volgende bladzijde. Een hoger cijfer hoort bij een gezichtje met meer pijn. Kijk welk gezichtje het beste bij jouw buikpijn op dat moment paste. Schrijf dan in het dagboek het cijfer op dat bij dat gezichtje hoort.

Naast deze vragen vind je ook andere vragen over je pijn, en over dingen die je misschien mee hebt gemaakt. Deze vragen hoef je niet elke dag in te vullen, maar 1 keer per week. Beantwoord die vragen door een kruisje in het goede vakje te zetten en erbij te schrijven op welke dag je dit meemaakte.

Schrijf ook op welke week het was. Dit doe je door de datum van de eerste dag van de week (maandag) en de laatste dag van de week (zondag) bovenin in te vullen.

Succes en bedankt!



1^e dagboek (voor start behandeling)

Datum ____ - ____ - ____



Hoe ging het met je buikpijn?

	Tijdstip	Wat deed je eraan?	Hoe erg was je pijn?		Hoe lang duurde het?
Maandag			Voor:	Na:	
Dinsdag			Voor:	Na:	
Woensdag			Voor:	Na:	
Donderdag			Voor:	Na:	
Vrijdag			Voor:	Na:	
Zaterdag			Voor:	Na:	
Zondag			Voor:	Na:	

Had je deze week last van andere klachten? Zoja, kruis aan, en geef aan wanneer:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Misselijkheid
..... | <input type="checkbox"/> Verminderde of slechte eetlust
..... |
| <input type="checkbox"/> Overgeven
..... | <input type="checkbox"/> Koorts
(>38°C)..... |
| <input type="checkbox"/> Winderigheid
..... | <input type="checkbox"/> Hoofdpijn
..... |

Gebeurde er deze week 1 van de volgende dingen? Zoja, kruis aan, en geef aan wanneer:

Toets/sprekbeurt op school.....

Ik had veel/moeilijk huiswerk.....

Ik werd gepest.....

Ik had ruzie.....

..

(Als je een meisje bent:) Ik was ongesteld

Ik was bang.....

Ik was verdrietig.....

Ik was boos.....

Anders, namelijk:.....

.....
.....

Hoe vaak ben je deze week thuisgebleven, terwijl je eigenlijk naar school moest?
.....keer.