Schmerzprotokoll von _____

Verordnete/genommene Schmerzmittel:_____

Wann? (Uhrzeit)	Mo				Die				Mi				Do				Frei				Sa				So			
Wie stark? 10 ☹																												
9																												
8																												
7																												
6																												
5 😐																												
4																												
3																												
2																												
1																												
0 ☺																												
Wobei? (Kauen, Gähnen, spontan,…)																												
Schmerzdauer? (min, sek, h)																												
Wo? (Kiefergelenk re/li, Muskulatur,…)																												
Ausstrahlend?																												
Schmerzmittel genommen?																												
Seelische Verfassung (☺ 😐 ☹)																												
Stress? 10 ☹																												
9																												
8																												
7																												
6																												
5 😐																												
4																												
3																												
2																												
1																												
0 ☺																												

Erläuterungen: 0= Kein Schmerz/ Stress ; 10= max. vorstellbarer Schmerz/Stress

Abkürzungen: K = Kauen; G = Gähnen; S = spontan; R = nur in Ruhe min = Minuten; sek = Sekunden; h = Stunden; d= Tage J = Ja; N = Nein

KG = Kiefergelenk; M = Muskulatur; O = Ohrregion; T = Schläfe