

Dr. med. Pieter-Jan Kaas
 Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin
 Westring 14 50389 Wesseling T.: 02236 43183 F: 02236 942242 E-Mail: dr.pjkaas@t-online.de

Stuhlprotokoll

Name: _____ **Geb:** _____

Medikament: _____

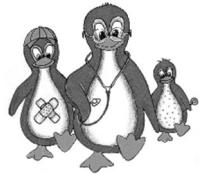
Bitte führen Sie dieses Protokoll jeden Tag und bringen Sie alle Protokolle bei der nächsten Verlaufskontrolle mit.

Bitte tragen Sie als Konsistenz die Ziffer aus der Bristol- Stuhlformen- Skala und ein Datum neben den Wochentagen ein. Unter Bemerkungen können Sie Auffälligkeiten eintragen, die nicht aufgeführt sind: z.B. Blut im Stuhl; Klistier gegeben; etc.

Bristol-Stuhlformen-Skala

- Typ 1  Einzelne feste Kügelchen
- Typ 2  Wurstartig, klumpig
- Typ 3  Wurstartig mit rissiger Oberfläche
- Typ 4  Wurstartig mit glatter Oberfläche
- Typ 5  Einzelne, weiche glattrandige Klümpchen (leicht auszuscheiden)
- Typ 6  Einzelne weiche Klümpchen mit unregelmäßigem Rand
- Typ 7  Flüssig, ohne feste Bestandteile

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein
Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____
Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?
Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein
Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein
Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein
Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:



Dr. med. Pieter-Jan Kaas

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin

Westring 14 50389 Wesseling T.: 02236 43183 F: 02236 942242 E-Mail: dr.pjkaas@t-online.de

Stuhlprotokoll

Name: _____

Geb: _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein
Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____
Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?
Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein
Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein
Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein
Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein	Stuhlgang? Ja /nein
Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____	Konsistenz? Typ ____
Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?	Wie oft?
Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein	Stuhlschmierer? Ja/Nein
Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein	Eingekotet? Ja/nein
Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein	Medikament gegeben? ja/nein
Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen:	Bemerkungen: