

Journal für Morbus Crohn und Colitis ulcerosa

.....
Name

.....
Datum

Aktuelle Medikamente / Dosierung

Dieses Journal kann dir helfen deine Beschwerden einzuordnen und deiner Ärztin / deinem Arzt einen ganzheitlichen Überblick über deine aktuelle Situation zu verschaffen. Die meisten Erkenntnisse kannst du erlangen, wenn du das Journal mindestens **vor jedem Termin** ausfüllst. Gerne kannst du es darüber hinaus auch im Alltag benutzen. **Je häufiger desto besser!**

Du kannst das Journal zur Vorbereitung auf das Gespräch nutzen. **Bring es zum Termin mit**, so fließen deine Antworten in die Therapie-Entscheidung mit ein.

Meine Diagnose:

Morbus Crohn

Colitis ulcerosa

Colitis ulcerosa und Morbus Crohn

Wie fühlst du dich allgemein?



Dein Wert:
(Zahl von 0–10 eintragen)

Bauchschmerzen in den letzten 24 Stunden:

keine

leicht

mittel

stark

Anzahl flüssiger Stuhlgänge in den letzten 24 Stunden:

..... (Anzahl von 0–10 eintragen)

Tastbare Schwellung oder Verhärtung im Bauchraum:

nein

fraglich

sicher

sicher und
schmerzhaft



Im Folgenden findest du Symptome, die im Rahmen deiner Erkrankung auftreten können. Es ist wichtig zu verstehen, dass diese Beschwerden nicht zwingend bei dir auftreten müssen. Solltest du Symptome bemerken, die dir Sorgen bereiten, sprich offen mit deinem Behandlungsteam darüber.

Anzahl Stuhlgänge pro Tag:

0–3 4–6 7–9 >9

Anzahl Stuhlgänge pro Nacht:

0 1–3 4–6 >6

Stuhldrang:

nicht dringlich eilig sofort inkontinent

Medikamente gegen Durchfall?

Ja Nein Wenn ja, welche?

Blut im Stuhl

kein Blut Blutstreifen manchmal Blutbeimengungen meistens Blutbeimengungen

Hast du Schmerzen bei der Entleerung?

Ja Nein

Nimmst du Schmerzmittel?

Ja Nein Wenn ja, welche?

Welche Beschwerden konntest du beobachten?

Hautveränderungen

Veränderungen der Augen

Sonstige Beschwerden:

Welche sonstigen Symptome sind aufgetreten?

Appetitlosigkeit

Gewichtsverlust

Müdigkeit / Erschöpfung

Schlafprobleme

sexuelle Probleme

Sonstige Symptome:

Welche Themen beschäftigen dich? Sprich unbedingt mit deiner Ärztin oder deinem Arzt darüber!

Beispielsweise: Einschränkungen, die du erfährst, Ziele, die du erreichen möchtest, Sorgen und Ängste vor Krankheiten, Operationen, Krebserkrankungen oder Ähnlichem, Ernährung, Ausbildung / Beruf, geplanter Auslandsaufenthalt / Reisen, Kinderwunsch / Schwangerschaft, Sexualität, Inkontinenz, Umgang mit der Erkrankung im privaten Umfeld, Stimmungslage / Mentale Gesundheit ...

Hast du Fragen zur Therapie?

Therapie-Ziele oder -Dauer

Spezifische Medikamente

Wirkungsweise der Medikamente

Nebenwirkungen oder Risiken der Medikamente

Sonstige Fragen:

Hast du sonstige Fragen?

Beispielsweise zu: Impfungen, Krebsvorsorge, Osteoporose (Knochenschwund), Rauch-Stopp ...

.....
E-Mail