Stuhltagebuch

Datum:_____

Uhrzeit	Getränke (ml)	Art und Menge der Speisen	Blähungen	Stuhlgang (Stuhlformskala)	Inkontinenz ja /nein	Stuhldrang gering ↔ stark	Abführmittel

Stuhlformskala:

Art	1	2	3	4	5	6	7
Aussehen							
Beschreibung	einzelne harte Klümpchen	wurstform, klumpig	wurstform, Spalten an der Oberfläche	wurst- oder schlangenform, weich, glatt	weiche Klumpen	zerfallende Stückchen, breiig	wässriger Stuhl keine festen Bestandteile