

24-Stunden Protokoll

pH-Metrie

Name _____										Geburtsdatum _____										Alter _____									
Uhrzeit	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	24.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00					
Seitenlage links																													
Seitenlage rechts																													
(Bauchlage)																													
Aufrecht (Arme, etc.)																													
Schmerzen																													
Trinken / Essen																													
Schreien																													
Unruhe																													
Erbrechen																													
Gütscheln																													
Husten																													
Anderes																													
Wach-/Schlafphase																													
Uhrzeit	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	24.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00					
Schlafphasen (—————) Wachpasen () Schreien () Gütscheln (▽) Erbrechen (▼) Weiteres (① , ② , .. ./.																													

F	Flasche /Schoppen	S	Stillen	Sd	Sondieren
---	-------------------	---	---------	----	-----------

Erklärung siehe Rückseite