



Stuhl-Kalender

Name:



Monat:

Geburtsdatum:

Typ - Bristol-Stuhlformen-Skala

Wann?	Typ 1	Typ 2	Typ 3	Typ 4	Typ 5	Typ 6	Typ 7	Wie oft am Tag	Trinkmenge (Becher, Gläser am Tag)	Medikament? / Notizen
Tag	Einzelne, feste Kügelchen	Wurstartig, klumpig	Wurstartig, mit rissiger Oberfläche	Wurstartig, mit glatter Oberfläche	Einzelne weiche, glatte Klümpchen	Breig	Durchfall (flüssig)			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										