

Symptome im Zusammenhang mit autoinflammatorischen Erkrankungen für Monat / Jahr: _____

Name: _____

Alter: _____

Tag	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		
Fieber ≥ 38 °C J/N																																	
Allgemeine Symptome 0 bis 3																																	
Bauchschmerzen 0 bis 3																																	
Übelkeit / Erbrechen 0 bis 3																																	
Durchfall 0 bis 3																																	
Kopfschmerzen 0 bis 3																																	
Brustkorbbezogene Schmerzen 0 bis 3																																	
Schmerzhafte Drüsen / Lymphknoten 0 bis 3																																	
Schmerzende Glied- maßen / Gelenke 0 bis 3																																	
Geschwollene oder gerötete Gelenke 0 bis 3																																	
Probleme mit den Augen 0 bis 3																																	
Hautausschlag 0 bis 3																																	
Schmerzmittel genommen J/N																																	

Füllen Sie den Kalender in krankheitsaktiven Phasen aus und bewerten Sie die Symptome nach deren Schweregrad. Notieren Sie nur Symptome, die durch Ihre autoinflammatorische Erkrankung verursacht werden.

Bewertungssystem: Fieber ab 38 °C und „Schmerzmittel genommen“: **J** = Ja, **N** = Nein | Andere Symptome: **0** = keine Symptome, **1** = wenig, **2** = mild, **3** = schwer
Verwenden Sie jeden Monat ein neues Slide. Sollten Sie keinerlei Symptome haben, speichern Sie den Slide leer ab.