

Name:		Alter:				Monat:			Jahr:				
Symptome im Zusammenhang mit auto-inflammatorischen Erkrankungen heute													
Tage	Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$	Allgemein-Symptome	Bauchschmerzen	Übelkeit /Erbrechen	Durchfall	Kopfschmerzen	Brustkorb-bezogene Schmerzen	Schmerzhafte Drüsen/Lymphknoten	Schmerzende Gliedmaßen/Gelenke	Geschwollene oder gerötete Gelenke	Probleme mit den Augen	Hautausschlag	Schmerz-medikation eingenommen
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)	(k)	(l)	
bewertet mit:	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 bis 3	0 oder 1
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													

Anzahl versäumter Schul-/Arbeitstage: _____ Tage

Wie sehr war im letzten Monat Ihr soziales Leben von Ihrer Erkrankung beeinträchtigt: 0 1 2 3

Wie hoch war Ihr Müdigkeitsscore:

0 _____ 100

Bewertungssystem:

- Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$ - $38,9^{\circ}\text{C}$ =1, 39°C - $39,9^{\circ}\text{C}$ =2, $>40^{\circ}\text{C}$ =3 und
 „Schmerzmedikation eingenommen“: 0=nein 1=ja

- Andere Variablen: 0=keine Symptome, 1= wenig, 2= mild, 3=schwer

Verwenden Sie jeden Monat einen neuen Kalender. Notieren Sie nur Symptome die mit dem Fiebersyndrom zu tun haben. Sollten Sie keinerlei Symptome haben, bringen Sie den Kalender leer zurück.