



# Patiëntendagboek

Initialen (1<sup>e</sup> 3 letters achternaam): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Ziekenhuis: \_\_\_\_\_

Randomisatienummer: ( \_ ) \_ \_ \_ \_



Geachte Mijnheer/Mevrouw,

U doet mee aan de '**DIABOLO-Studie**', een studie naar de behandeling van acute milde diverticulitis. Om uit te zoeken of het geven van antibiotica leidt tot een sneller herstel wordt in één groep patiënten wel antibiotica gegeven en in de andere groep niet.

Bij ontslag heeft U dit **patiëntendagboekje** meegekregen.

Van U wordt verwacht dat U hierin de onderstaande 5 vragen **dagelijks aan het einde van de dag invult**:

- Hoogst gemeten lichaamstemperatuur, én
- Uw ergst ervaren buikpijn door aankruizen van de pijnscore op een schaal van 0 (=geen pijn) tot 10 (=ondragelijke pijn), én
- Al dan niet normaal kunnen eten, én
- Wel of geen gebruik van pijnstillers vanwege Uw diverticulitis, én
- Al dan niet kunnen doen van Uw dagelijkse activiteiten.

Indien U voldoet aan álle 5 onderstaande '**volledig herstel criteria**':

- Uw lichaamstemperatuur is lager dan 38,0 °C, én
- Uw pijnscore is lager dan 4, én
- U tolereert vast voedsel en minstens 1 liter vocht (=normaal dieet), én
- U gebruikt geen pijnstillers of gebruikt pijnstillers zoals U vóór deze ziekteperiode gewend was, én
- U kunt Uw gebruikelijke dagelijkse sociale/werkactiviteiten weer doen zoals U gewend was vóór deze ziekteperiode,

dan vult U deze gegevens van de laatste dag ook nog in waarna U mag **stoppen** met het invullen van dit dagboekje. Observeer een aantal dagen of Uw toestand stabiel blijft. Wilt U het dagboekje dan zo spoedig mogelijk in de bijgevoegde gefrankeerde envelop **opsturen**?

Bij vragen of indien Uw patiëntendagboekje bijna vol is maar U nog niet voldoet aan de 'volledig herstel criteria', dan neemt U contact op met de DIABOLO-Studie coördinator. Wij willen U alvast hartelijk **danken** voor Uw deelname en medewerking!

Met vriendelijke groet, namens het 'DIABOLO-Studie' team  
Mw. Drs. L. Daniels, arts-onderzoeker/ DIABOLO-Studie coördinator

T: 020 566 34 37 | M: l.daniels@amc.uva.nl  
Academisch Medisch Centrum, Afdeling Heelkunde, G4-127  
Postbus 22660, 1100 DD, Amsterdam

# Patiëntendagboek

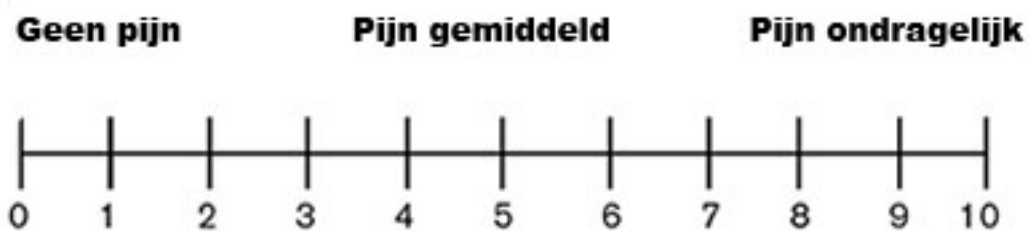
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

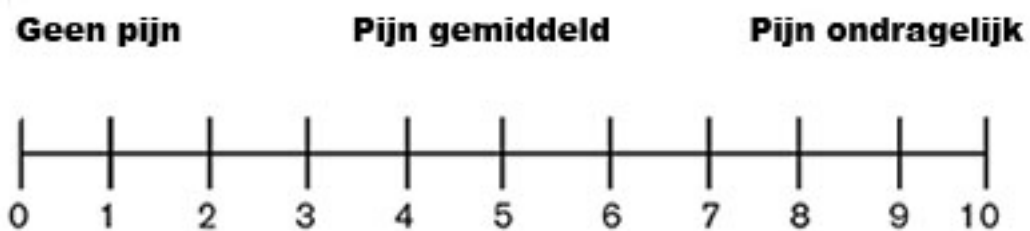
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

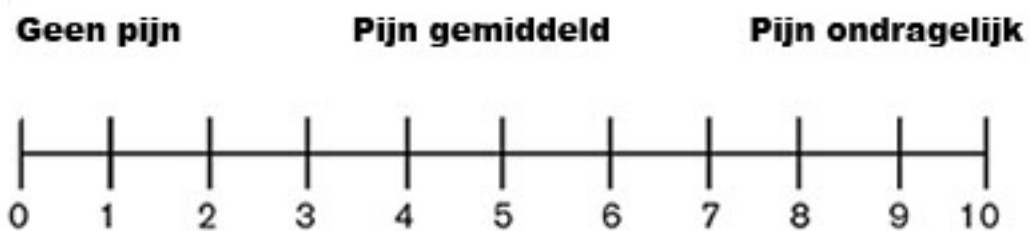
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

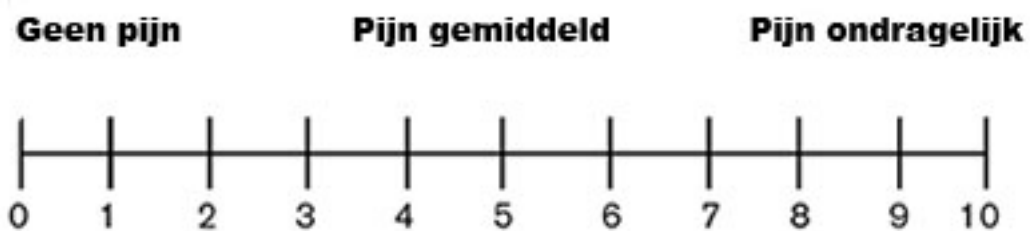
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

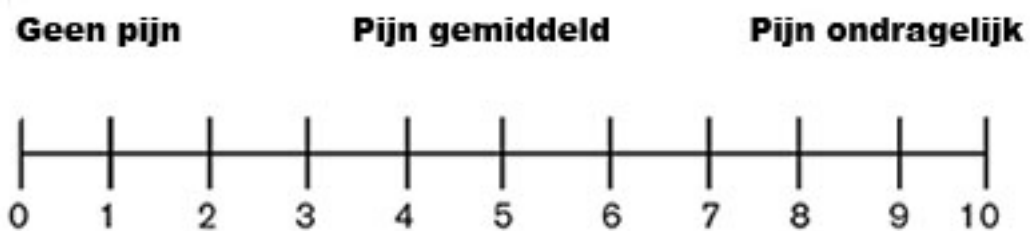
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

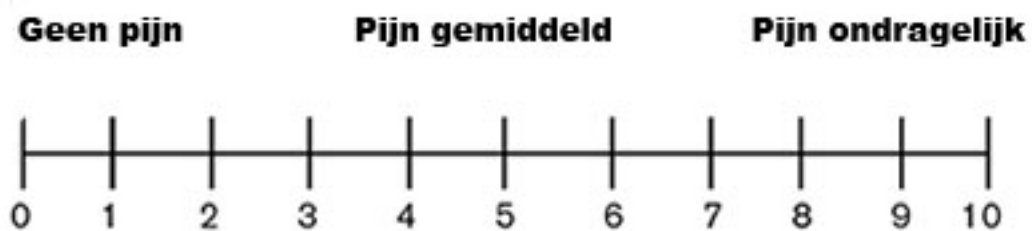
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE



# Patiëntendagboek

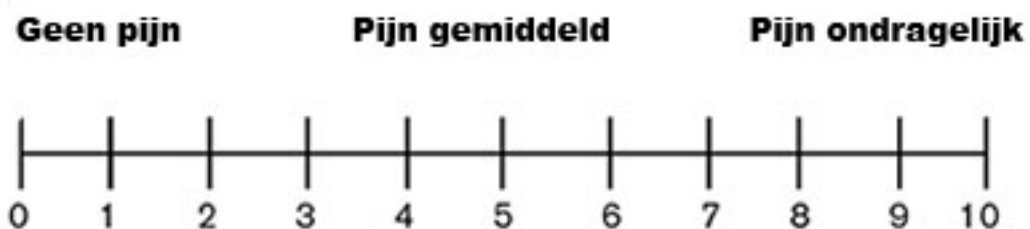
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

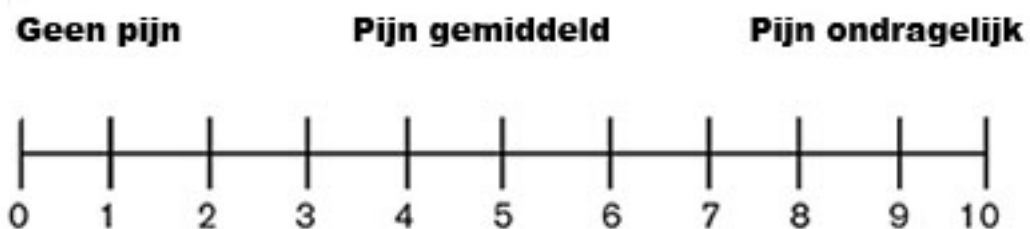
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

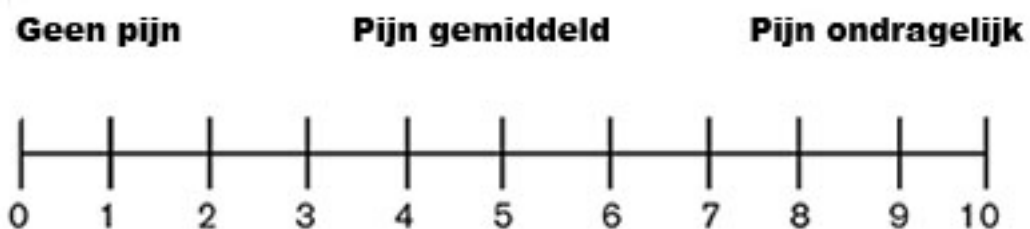
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

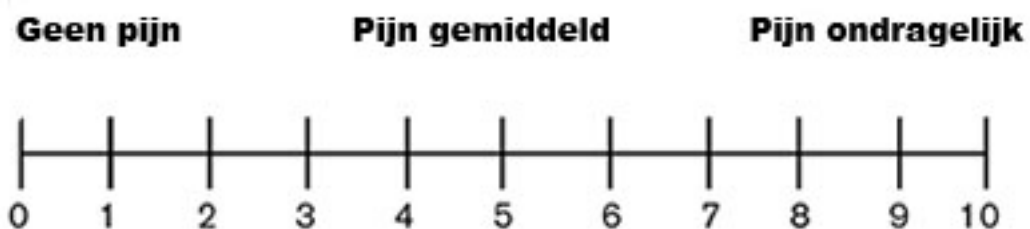
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

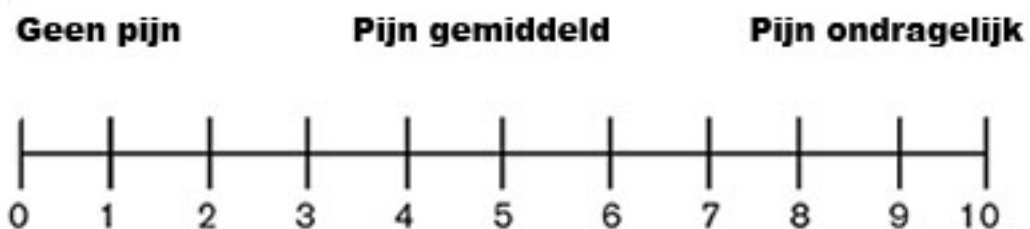
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

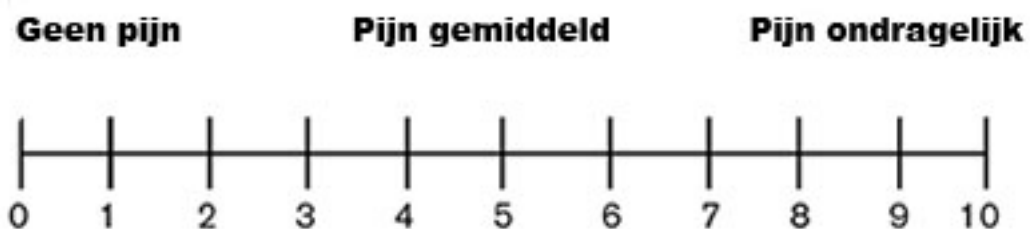
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

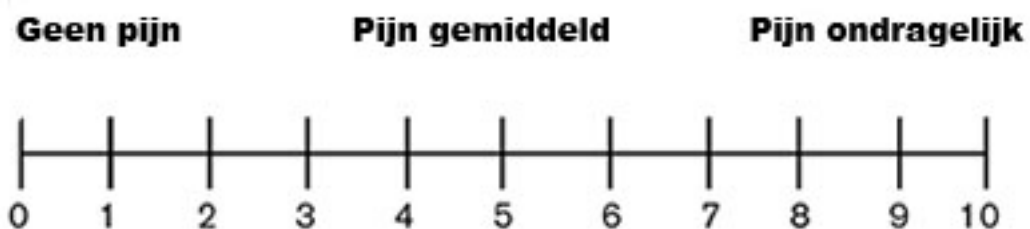
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

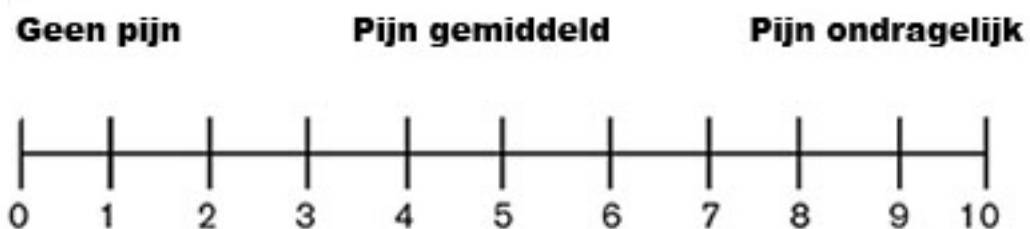
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE



# Patiëntendagboek

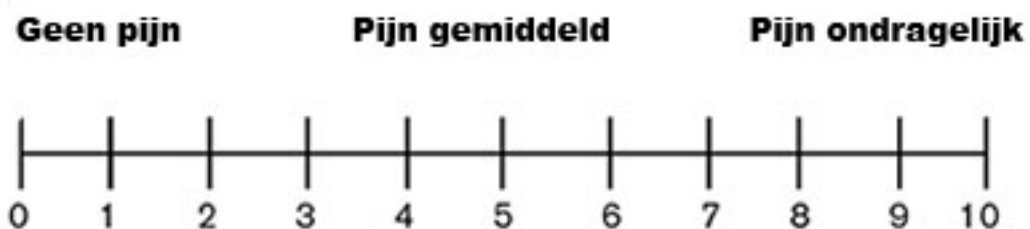
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

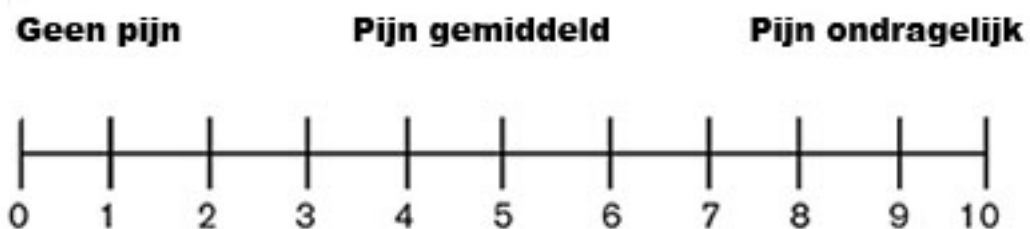
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

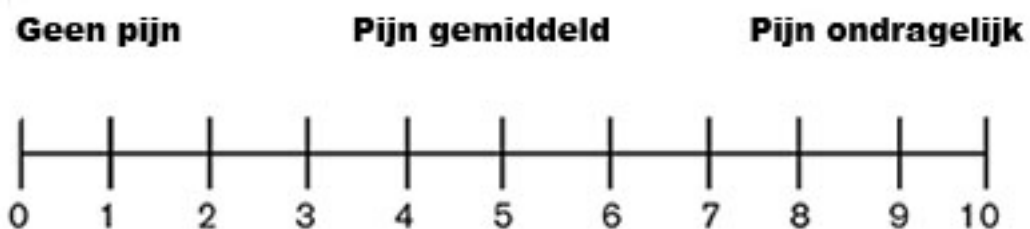
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

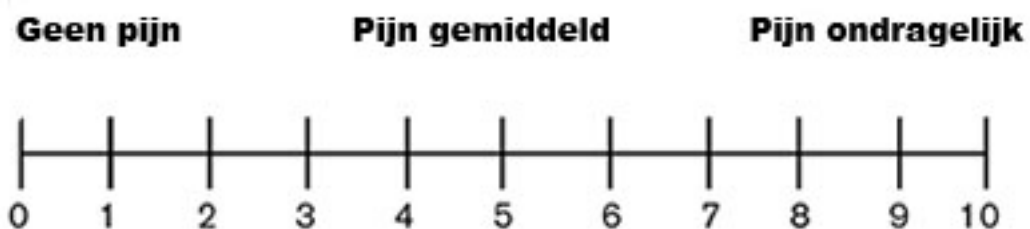
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

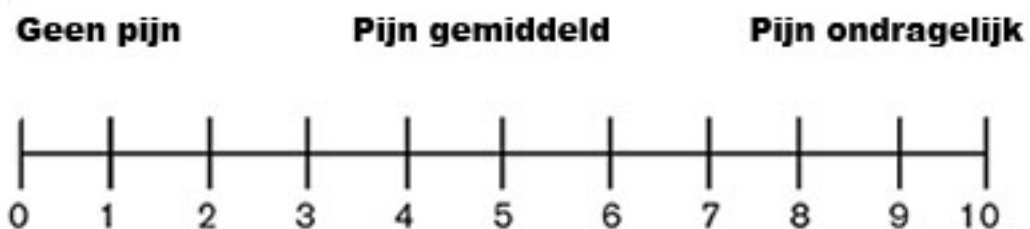
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

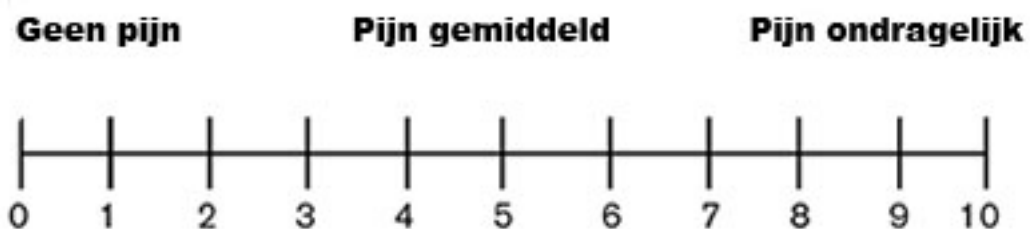
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

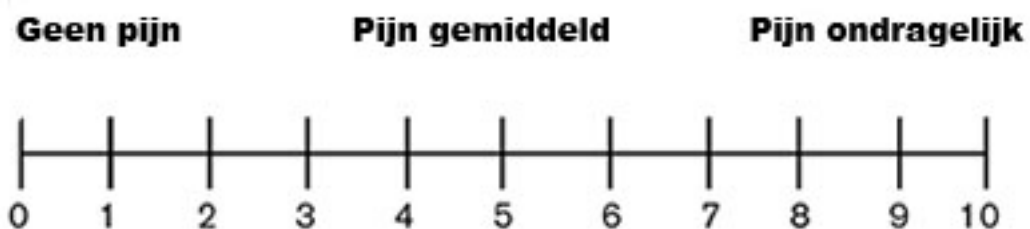
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

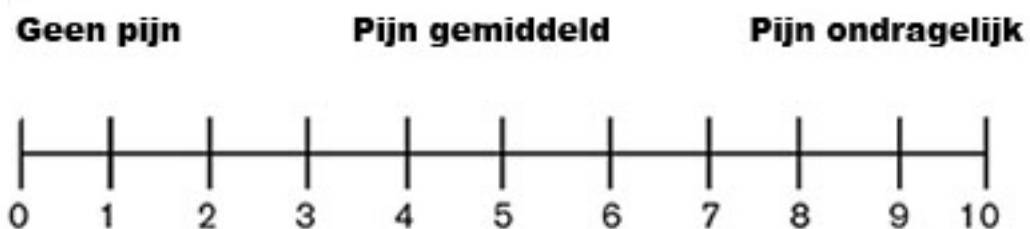
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE



# Patiëntendagboek

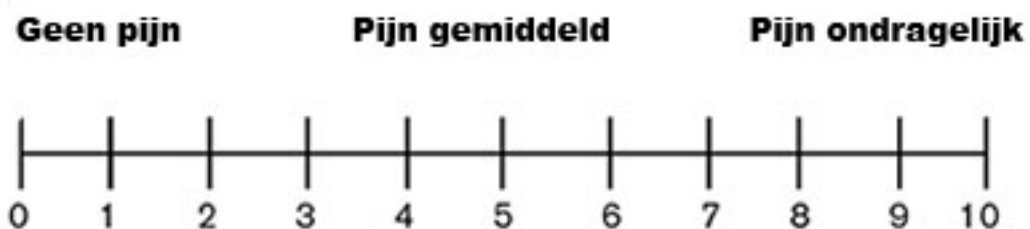
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

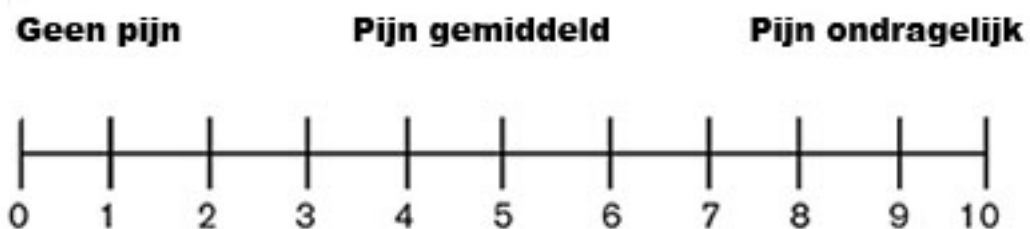
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

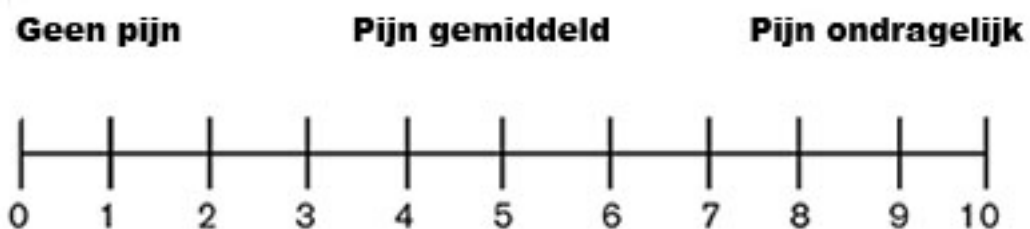
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

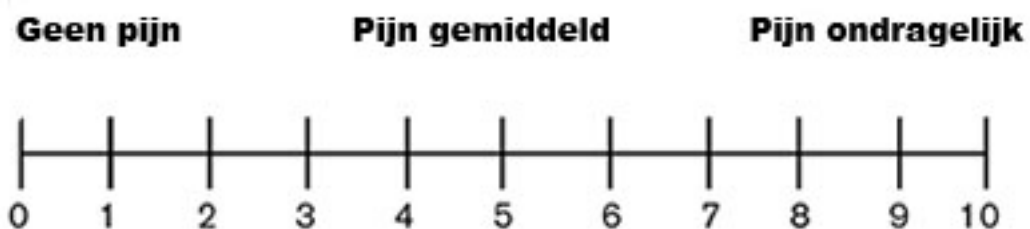
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

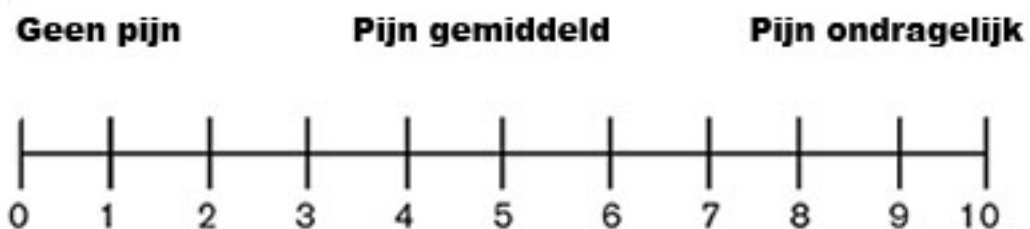
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

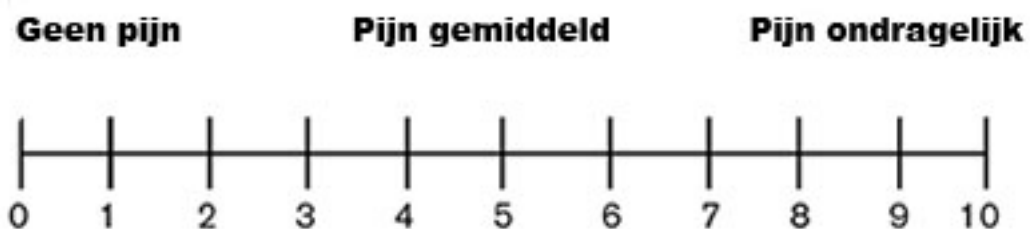
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

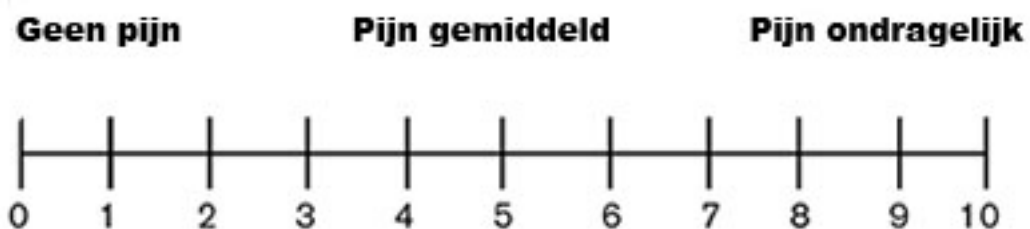
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

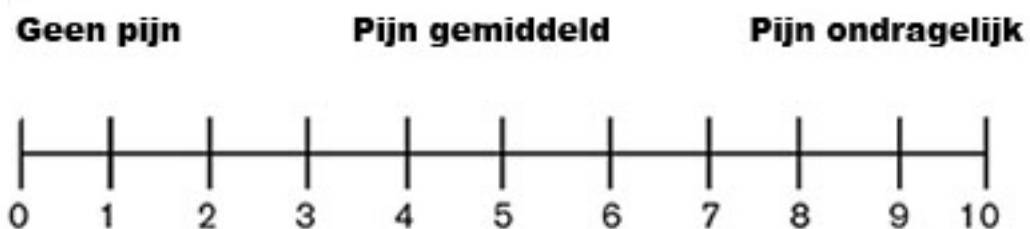
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE



# Patiëntendagboek

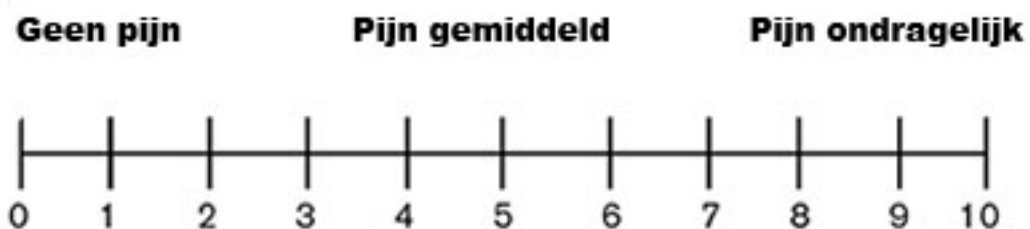
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

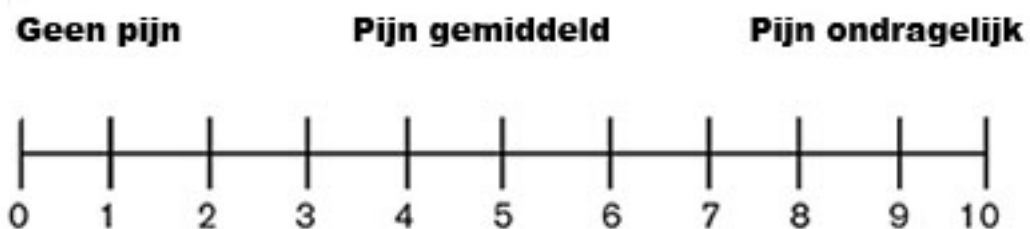
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

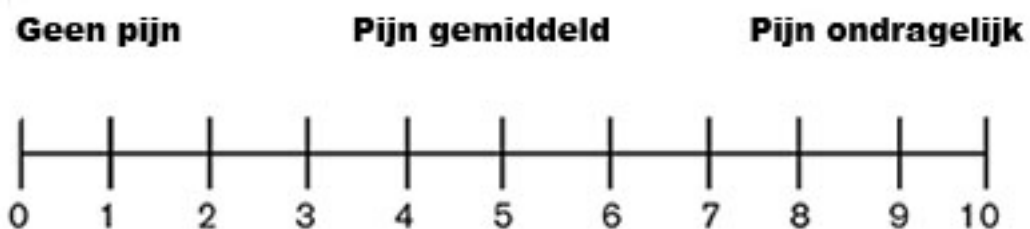
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

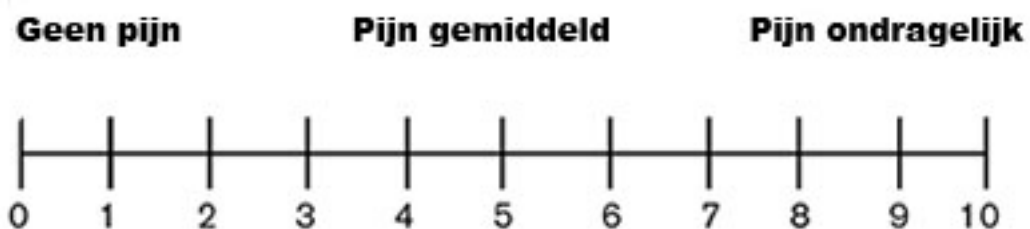
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

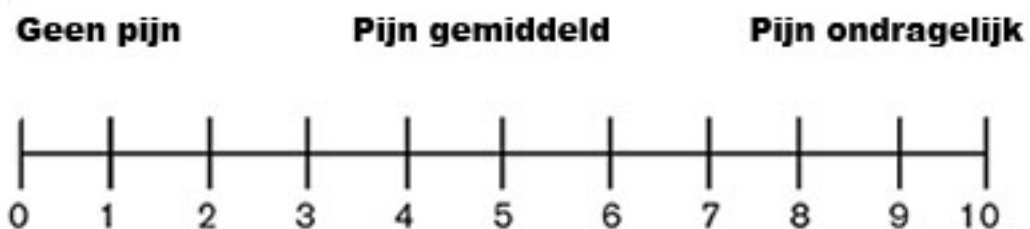
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

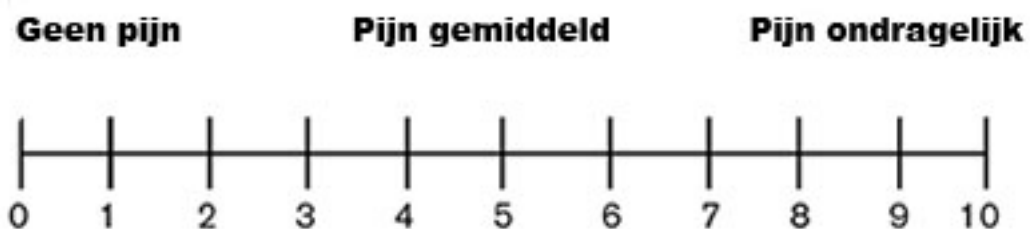
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

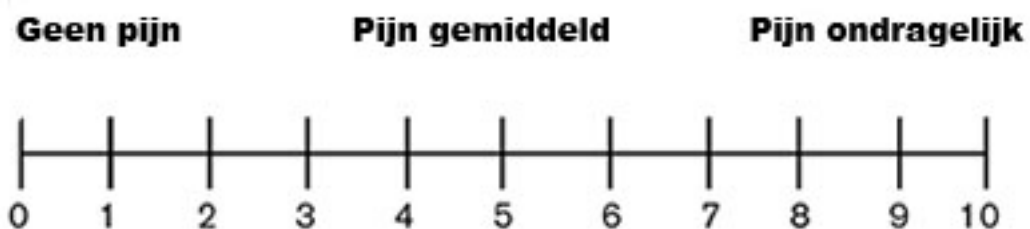
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

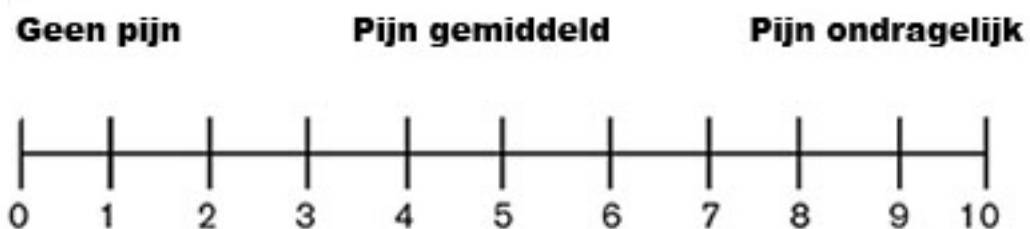
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE



# Patiëntendagboek

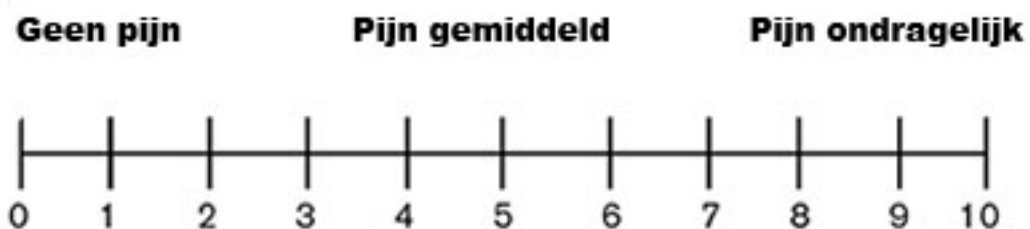
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE

# Patiëntendagboek

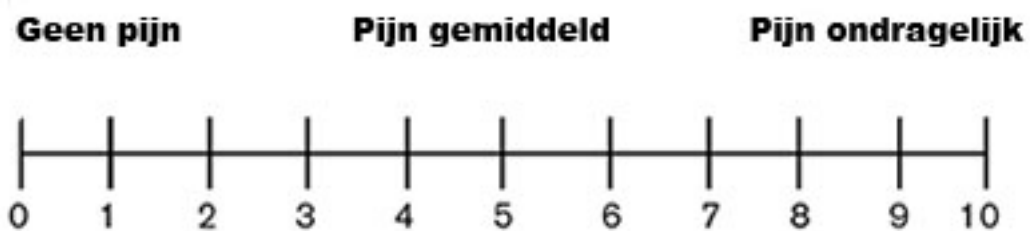
Gaarne invullen aan het einde van de dag

	Dag	Maand	Jaar
Datum			

1. Hoogst gemeten temperatuur deze dag:

,      °C
-----------

2. Ergst ervaren buikpijn deze dag (*zet kruis op onderstaande lijn*)



3. Kunt U normaal eten, dat wil zeggen: tolereert U vast voedsel en minstens één liter vocht?

JA/NEE

4. Heeft U vandaag pijnstillers gebruikt vanwege Uw diverticulitis?

JA/NEE

*Zonodig toelichting:* .....

5. Kunt U weer dezelfde dagelijkse activiteiten doen als voor Uw ziekte?

JA/NEE