

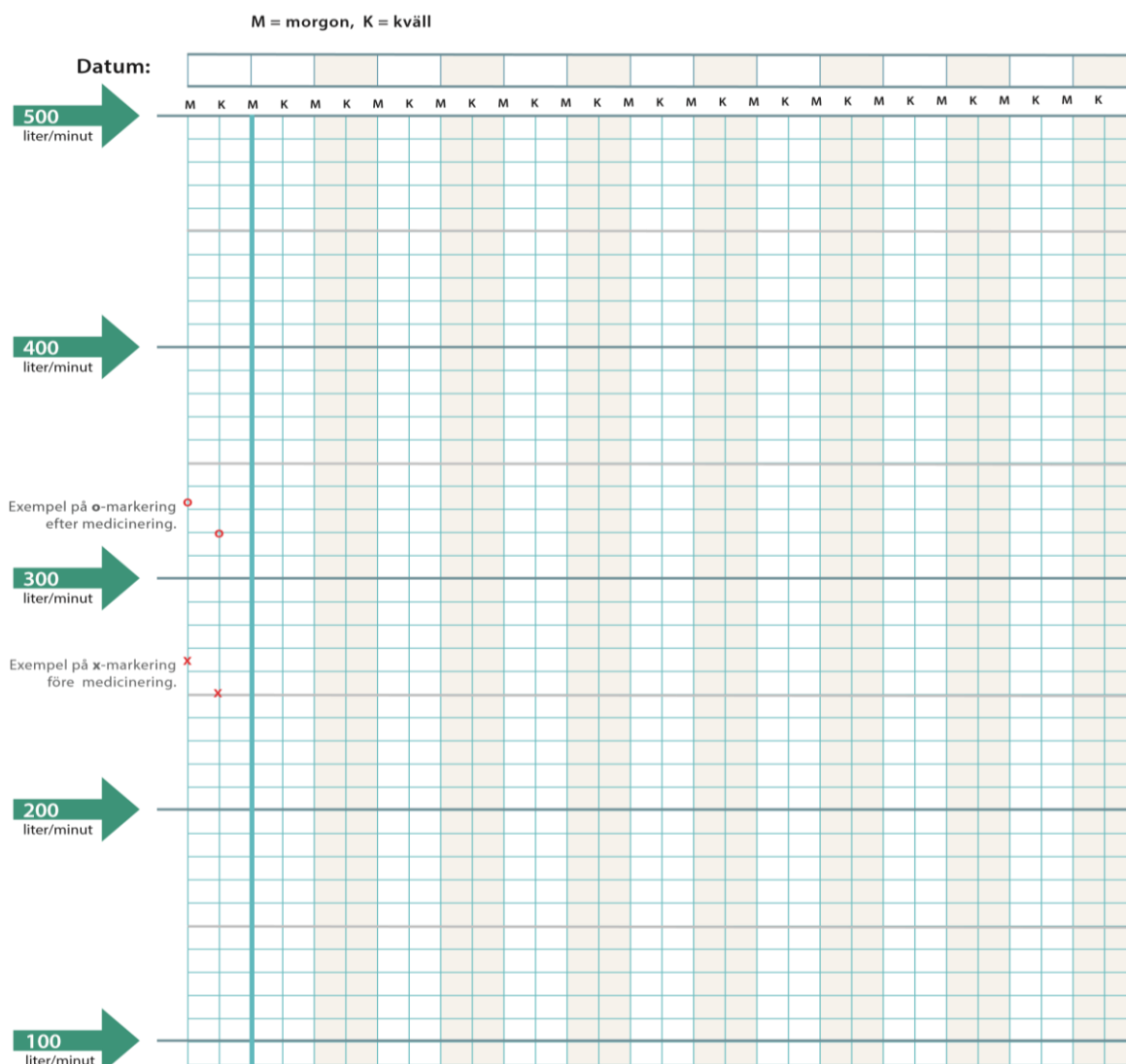
Dagbok vid mätning av PEF

Markera ditt högsta PEF-värde, liter per minut, med ett kryss (x) på linjen i tabellen. Markera med en cirkel (o) ditt högsta värde 15 minuter efter att du inhalerat luftrörsvidgande medicin.

Namn _____

Personnummer _____

Vid ansträngning (vilken typ av ansträngning) _____



Notera hur du mår vid mätilfället

Hosta/pip/andnöd:																				
Vaknat utav luftrörsbesvär:																				
Besvär vid fysisk ansträngning:																				
Annat besvär eller symtom:																				
Egen kommentar:																				

Behandlande läkare, vårdenhet _____