

Dagbok vid mätning av PEF

Markera ditt högsta PEF-värde, liter per minut, med ett kryss (x) på linjen i tabellen.

Namn _____

Personnummer _____

M = morgon, K = kväll

Datum: _____

	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
500 liter/minut																										
400 liter/minut																										
300 liter/minut																										
Exempel på x-markering		x																								
200 liter/minut																										
100 liter/minut																										

Notera hur du mår vid mättillfället

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

Behandlande läkare, vårdenhet: