

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	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 lufrörorsbesvär:																												
Besvär vid fysisk ansträngning:																												
Annat besvär eller symtom:																												
Egen kommentar:																												

Behandlande läkare, vårdenhet: