

Dagbok vid mätning av PEF

Namn:

.....

Personnummer:

.....

Vid ansträngning (vilken typ av ansträngning):

.....



Bild: clip art

Markera PEF värdet med ett "X" före medicinering och ett "O" efter medicinering

M = morgon, K = kväll

Datum																
500 liter/minut	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
400																
300																
200																
100																

Notera hur du mår vid mätfallet

Hosta/pip/andnöd:																
Vaknat p.g.a luftrörsbesvär:																
Besvär vid fysisk ansträngning:																
Annat besvär/ symtom:																
Egen kommentar:																

Behandlande läkare och vårdenhet:

Telefon vårdenhet/akutmottagning:

Uppdaterad: oktober 2018 | Hemsida: www.kaak.se

Utgiven av Kunskapscentrum Allergi, Astma & KOL, Region Skåne