PEF kurva för barn

Namn:

.....

Personnummer:

.....

Vid ansträngning (vilken typ av ansträngning):

.....

Bild: clip art

Dagbok vid mätning av PEF

Markera PEF värdet med ett ”X” före medicinering och ett ”0” efter medicinering
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
500																			
400																			
300																			
200																			
100																			

Behandlande läkare och vårdenhet:

Telefon vårdenhet/akutmottagning:

Uppdaterad: april 2017 | Hemsida: **www.kaak.se**
Utgiven av Kunskapscentrum Allergi, Astma & KOL, Region Skåne