Peak Flow Protokoll für vier Wochen

Bitte fertigen Sie sich vor der ersten Beschriftung von diesem Protokoll ausreichend Kopien an oder beziehen Sie neue Formulare über einen Ausdruck der PARI-Internet-Seite www.pari.de.

Name des Patienten:	Verordnete Medikamente:	Monat:	1	2	3	4	5	6
			7	8	9	10	11	12

Datum:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽
L/Min 800																															
750																															
700																															
650																															
600																															
550																															
500																															
450																															
400																															
350																															
300																															
250																															
200																															
150																															
100																															
50																															

Husten																															
Atemnot																															
Auswurf																															

☼ = morgendlicher Messwert ☽ = abendlicher Messwert

Peak flow log for four weeks

Please take sufficient copies of the Action Plan before filling it out for the first time.
You can also obtain new copies from the PARI Internet page on www.pari.de.

Name of the patient:	Prescribed medication:	Month:	1	2	3	4	5	6
			7	8	9	10	11	12

Date:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽	☼ ☽
L/Min 800																															
750																															
700																															
650																															
600																															
550																															
500																															
450																															
400																															
350																															
300																															
250																															
200																															
150																															
100																															
50																															

Cough																															
Breathless																															
Sputum																															

Note: ☼ = morning reading ☽ = evening reading