

Peak-Flow-Protokoll

Patientenname

Monat

Datum																																
Wert	Morgens		Vormittags		Nachmittags		Abends		Morgens		Vormittags		Nachmittags		Abends		Morgens		Vormittags		Nachmittags		Abends		Morgens		Vormittags		Nachmittags		Abends	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
550																																
525																																
500																																
475																																
450																																
425																																
400																																
375																																
350																																
325																																
300																																
275																																
250																																
225																																
200																																
175																																
150																																
125																																
100																																
75																																
50																																

1 - vor der Medikamenteneinnahme
2 - nach der Medikamenteneinnahme

Besondere Hinweise des Arztes

Praxisstempel