



Wochenplan

Datum

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Peak Flow Wert
in l/min

| | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation |
|-----|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 600 | | | | | | | | | | | | |
| 550 | | | | | | | | | | | | |
| 500 | | | | | | | | | | | | |
| 450 | | | | | | | | | | | | |
| 400 | | | | | | | | | | | | |
| 350 | | | | | | | | | | | | |
| 300 | | | | | | | | | | | | |
| 250 | | | | | | | | | | | | |
| 200 | | | | | | | | | | | | |
| 150 | | | | | | | | | | | | |
| 100 | | | | | | | | | | | | |

Husten*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Atemnot*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Auswurf*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

andere Symptome*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Bedarfsmedikation
Anzahl der Hübe

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Peak Flow Wert
in l/min

| | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation | vor Inhalation | nach Inhalation |
|-----|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 600 | | | | | | | | | | | | |
| 550 | | | | | | | | | | | | |
| 500 | | | | | | | | | | | | |
| 450 | | | | | | | | | | | | |
| 400 | | | | | | | | | | | | |
| 350 | | | | | | | | | | | | |
| 300 | | | | | | | | | | | | |
| 250 | | | | | | | | | | | | |
| 200 | | | | | | | | | | | | |
| 150 | | | | | | | | | | | | |
| 100 | | | | | | | | | | | | |

Husten*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Atemnot*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Auswurf*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

andere Symptome*

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Bedarfsmedikation
Anzahl der Hübe

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Besonderheiten

| |
|--|
| |
|--|