pneumology

Symptomkalender

Monat ____________ Jahr ____________

Ein Service von astellas Leading Light for Life

Symptome: (X = vorhanden)	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
nächtlicher **Husten**																															
nächtliche **Atemnot**																															
Husten tagsüber																															
Atemnot tagsüber																															
Beschwerden bei | nach körperlicher Belastung (z.B. Schulsport)																															
zusätzliche Inhalation aufgrund von Beschwerden - nachts																															
zusätzliche Inhalation aufgrund von Beschwerden - tagsüber																															
zusätzliche Bemerkungen (z.B. wegen Beschwerden nicht zur Schule gegangen, begleitende „Erkältung“, Arztbesuch, aufgrund von Beschwerden die ganze Nacht wach gewesen, zusätzliche Inhalationen helfen nur wenig ...)																															

Tägliche Peakflow Messungen:
Bester von drei Werten,
morgens (M) und Abend (A)

bei zusätzlicher Inhalation
aufgrund von Beschwerden

Peakflow messen
- **vor (blau)**
- **nach (rot)**

der Inhalation!

	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	M A	
400																																400
350																																350
300																																300
250																																250
200																																200
150																																150
100																																100
50																																50

Medikamente: Name | Dosierung (* = * = so eingenommen, wie verordnet)	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
Zusätzliche oder ausgelassene Medikamente notieren!																															