Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):

Name:

	1.								2.								3.								4.								5.								6.								7.							
	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷
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; ❷= nach der Medikamenteneinnahme

Gemeinschaftspraxis Dres. Köber-Zahn-Knödler

Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):

Name:

1	8.								9.								10.								11.								12.								13.								14.							
	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷
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; ❷= nach der Medikamenteneinnahme

Gemeinschaftspraxis Dres. Köber-Zahn-Knödler

ar/ihrnesvertrauens.de

Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):

Name:

	15.								16.								17.								18.								19.								20.								21.							
	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷
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; ❷= nach der Medikamenteneinnahme

Gemeinschaftspraxis Dres. Köber-Zahn-Knödler

ar/ihresvertrauens.de

Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):

Name:

	22.								23.								24.								25.								26.								27.								28.							
	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷
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; ❷= nach der Medikamenteneinnahme

Gemeinschaftspraxis Dres. Köber-Zahn-Knödler

ar/ihresvertrauens.de

Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):

Name:

	29.								30.								31.																																					
	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷	Morgens ①	Morgens ❷	Vormittags ①	Vormittags ❷	Nachmittags ①	Nachmittags ❷	Abends ①	Abends ❷
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; ❷= nach der Medikamenteneinnahme

Gemeinschaftspraxis Dres. Köber-Zahn-Knödler

ar/ihresvertrauens.de