



Mellersta Österbottens social- och  
hälsovårdssamkommun

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite

## **Blankett för anteckningar om PEF-uppföljning**

Namn:

Personbeteckning:

Längd:

### **Mätresultaten**

Anteckna resultaten från blåsningar du gjort enligt anvisningarna i en separat patientföreskrift.

### **Första dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

**Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

## **Andra dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Tredje dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

## **Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

## **Fjärde dagen**

Datum:

## **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Femte dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

**Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

## **Sjätte dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):



Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Sjunde dagen**

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

### **Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

Anteckna resultaten från blåsningar du gjort när du har symtom (hosta, andnöd, pipande andning).

Datum:

### **Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

**Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

Kommentarer:

Datum:

**Resultaten från mätningar som gjorts på morgonen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

Efter medicinering (anteckna tre blåsningar):

**Resultaten från mätningar som gjorts på kvällen**

klockslag:

Före medicinering (anteckna tre blåsningar):

(HHLEHLBNEQLD

Kommentarer:

Blanketten slutar här.