Résultats des mesures du suivi journalier DEP

Nom:

Identifiant personnel national: **Taille:**

Nom et dosage du médicament dilatateur: **doses**

Temps après la prise du médicament dilatateur: **minutes**

Noter sur la feuille DEP les valeurs obtenues matin et soir. Faites à chaque mesure trois soufflements avant et après la prise du médicament dilatateur. Si les deux meilleurs résultats diffèrent de plus de 20 l/min, effectuez un à deux soufflements supplémentaires et noter les au même endroit à la ligne suivante. Si vous avez des symptômes, effectuez les soufflements symptomatiques et noter les symptômes et les valeurs de mesures sur les lignes respectives. Le suivi est réalisé généralement pendant 2 semaines. Vous trouverez les instructions pour les soufflements DEP et la réalisation du suivi sur : www.pef.fi

Date	Heure	Avant la prise du médicament	Après la prise du médicament	Observations, symptômes

All rights reserved.
©Medzilla Oy

Date	Heure	Avant la prise du médicament	Après la prise du médicament	Observations, symptômes

Les instructions pour les soufflements:
www.pef.fi

All rights reserved.
©Medzilla Oy

PEF.fi

Date	Heure	Avant la prise du médicament	Après la prise du médicament	Observations, symptômes

Les instructions pour les soufflements:
www.pef.fi

All rights reserved.
©Medzilla Oy

PEF.fi

Date	Heure	Avant la prise du médicament	Après la prise du médicament	Observations, symptômes

Retournez la feuille de suivi complétée: ____

Les instructions pour les soufflements:
www.pef.fi

All rights reserved.
©Medzilla Oy

PEF.fi