# Результаты ежесуточного мониторинга PEF

**Имя, фамилия:**

**Личный код:** **Рост:**

**Название и доза препарата:** **Время после лекарства:**

**доз** **минут**

Запишите в бланк PEF утренние и вечерние значения дыхательного теста. При каждом измерении делайте по три выдоха до и после принятия препарата. Если два лучших значения отличаются более чем на 20 л/мин, сделайте 1-2 дополнительных выдоха и запишите их в том же месте на следующей строке. Если у вас есть симптомы, сделайте симптоматические выдохи и запишите симптомы и значения выдохов соответственно в отдельной строке. Мониторинг обычно длится 2 недели. Руководство по PEF и как проводить мониторинг PEF см: www.pef.fi

| Дата | Время | До лекарства | После лекарства | Наблюдения, симптомы |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Все права защищены.
www.medzilla.fi

| Дата | Время | До лекарства | После лекарства | Наблюдения, симптомы |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Руководство по:
www.pef.fi

Все права защищены.
www.medzilla.fi

PEF.fi

| Дата | Время | До лекарства | После лекарства | Наблюдения, симптомы |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Все права защищены.
www.medzilla.fi

| Дата | Время | До лекарства | После лекарства | Наблюдения, симптомы |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Верните заполненный бланк мониторинга: ____________________________________________________

Руководство по:
www.pef.fi

Все права защищены.
www.medzilla.fi