



Peak-Flow Protokoll

1		Monat (bitte eintragen):																Name:															
1.		2.				3.				4.				5.				6.				7.											
Uhr	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	
	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; ②= nach der Medikamenteneinnahme



Peak-Flow Protokoll

1	Monat (bitte eintragen):														Name:																	
	8.				9.				10.				11.				12.				13.				14.							
🕒	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②
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; ②= nach der Medikamenteneinnahme



Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):		Name:																															
15.		16.				17.				18.				19.				20.				21.											
	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	
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; ②= nach der Medikamenteneinnahme



Peak-Flow Protokoll

1	Monat (bitte eintragen):																Name:															
	22.				23.				24.				25.				26.				27.				28.							
🕒	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②
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; ②= nach der Medikamenteneinnahme



Peak-Flow Protokoll

Monat (bitte eintragen):		Name:																														
29.		30.																														
31.																																
	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②	Morgens ①	Morgens ②	Vormittags ①	Vormittags ②	Nachmittags ①	Nachmittags ②	Abends ①	Abends ②
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; ②= nach der Medikamenteneinnahme