



Asthma-Tagebuch (bis 12 Jahre)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Datum														
	Morgens	Abends	Morgens	Abends	Morgens	Abends	Morgens	Abends	Morgens	Abends	Morgens	Abends	Morgens	Abends
Mein Peak-Flow-Wert heute: (l/min.)	440		440		440		440		440		440		440	
	420		420		420		420		420		420		420	
	400		400		400		400		400		400		400	
	380		380		380		380		380		380		380	
	360		360		360		360		360		360		360	
	340		340		340		340		340		340		340	
	320		320		320		320		320		320		320	
	300		300		300		300		300		300		300	
	280		280		280		280		280		280		280	
	260		260		260		260		260		260		260	
	240		240		240		240		240		240		240	
	220		220		220		220		220		220		220	
	200		200		200		200		200		200		200	
	180		180		180		180		180		180		180	
	160		160		160		160		160		160		160	
	140		140		140		140		140		140		140	
	120		120		120		120		120		120		120	
100		100		100		100		100		100		100		
80		80		80		80		80		80		80		
60		60		60		60		60		60		60		
40		40		40		40		40		40		40		
Heute hatte ich:	0 = keine / 1 = gering / 2 = mäßig / 3 = stark													
Husten	0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3	
Atemnot	0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3	
Beschwerden bei Anstrengung	0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3		0 1 2 3	
Meine Bronchien heute:														
Bedarfsmedikamente (Anzahl Hübe)														
Dauermedikamente	Medikament Dosis													