Deutsche Rentenversicherung
Reha - Zentrum Borkum

Peak - Flow - Werte
(Liter / min)

Klinik Borkum Riff
26757 Borkum Hindenburgstr.126

Name: Vorname. Zi-Nr:

Dauer - Medikation

Zum regelmäßigen Gebrauch :

1.)

2.)

3.)

4.)

5.)

6.)

Akut - Medikation

Notfall : **

1.)

2.)

Datum :																							
Wochentag :	Samstag				Sonntag				Montag				Dienstag				Mittwoch				Donnertag				Freitag			
Uhrzeit :	F	M	A		F	M	A		F	M	A		F	M	A		F	M	A		F	M	A		F	M	A	
750																												
700																												
650																												
600																												
550																												
500																												
450																												
400																												
350																												
300																												
250																												
200																												
150																												
100																												
0																												

Husten*							
Auswurf*							
Atemnot*							
Akut-Spray**							

***) = 0=kein(e), 1=mässig, 2=stark**

****) = Anzahl der Hübe**

● **Punkt = reguläre PF Messung**

X **Stern = nach Bronchialerweiterung**

O **Kreis = nach Sport/Anstrengung**