

Name: \_\_\_\_\_

# PEAK FLOW-PROTOKOLL

Dr. Hans Jörg Niewerth  
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin  
Kleiberg 21, 53721 Siegburg  
Telefon (0 22 41) 69 666  
Fax (0 22 41) 95 89 444

Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Datum:	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.			
500	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends	morgens mittags abends				
480																																		
460																																		
440																																		
420																																		
400																																		
380																																		
360																																		
340																																		
320																																		
300																																		
280																																		
260																																		
240																																		
220																																		
200																																		
180																																		
160																																		
140																																		
120																																		
100																																		

X = vor/ohne Akut-Medikament (Reliever)  
O = nach Akut-Medikament