Symptom Skema Navn_____ Højde_____cm. Næste konsultation

CPR_____ Vægt_____kg. _____/_____/2020

Børnelægeklinikken i Taastrup
TEL.43 99 34 64
www.blktaastrup.dk

2020

Dato																														
Peak Flow L/min	M																													
	A																													
Temperatur	M																													
	A																													
SYMPTOMER	**Angiv grad af symptomer på en skala fra 0 - 3 0= ingen symptom, 1 = lettere 2 = moderat, 3 = mest udtalte symptomer**																													
Besværvejrtrækning																														
Hoster om dagen																														
Hoster om natten																														
Piben-hvæsen																														
Tætnæse																														
Løbenæse																														
Kløen i næsen																														
Nysen																														
Øjne: kløen																														
Øjne: rødme																														
Udslæt/Eksem																														
Mave smerter																														
Kvalme																														
Opkastninger																														
Afførings typer																														
Tør om natten																														
Tør om dagen																														
Hovedpine																														
Svimmelhed																														
Væske/døgn i Liter																														
MEDICIN:	Skriv for hver dag det antal doser/ sug/pust af hver slags medicin som du har taget. Spirocort = Pulmicort=Budesonid Bricanyl = Terbasmin = Beta2 agonist																													