

Symptom Skema
 Navn _____
 CPR _____

 Højde _____ cm.
 Vægt _____ kg.

 Næste konsultation
 _____/_____/2024

Børnelægeklinikken i Taastrup

TEL.43 99 34 64 (13:00-13:45)

www.blktaastrup.dk

2024

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

Besværvejtrækning																										
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

Plan

1)

2)

3)

4)

5)

6)