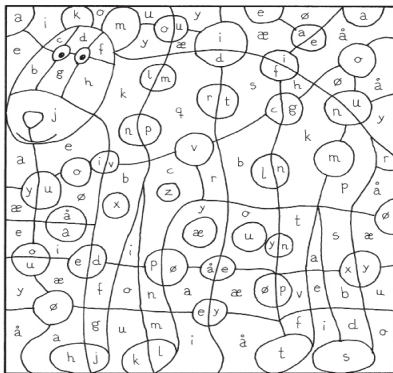


© Toarra Design

Find vej



Farvelæg vokaler

Tegn færdig



# Medicinskema

Navn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Din normale astmamedicin er \_\_\_\_\_

Forebyggende medicin: \_\_\_\_\_

Anfaldsmedicin: \_\_\_\_\_

Andet: \_\_\_\_\_

10-15 minutter før anstrengelse: \_\_\_\_\_

Kontakt \_\_\_\_\_

Læge: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Husk at tale med din læge hvis du har spørgsmål til din medicin

# Behandlingsplan

Dato	Medicin	Syrke	Antal sug morgen	Antal sug aften	Til dato

---

---

---

# Behandling ved forværring

Dato	Medicin	Syrke	Antal sug	Antal sug	Antal sug	Antal sug	Antal sug	Til dato/ antal dage

---

---

---

Forværring: tiltagende hoste; mere for pustet og/eller pive eller pive med vejrtrækning; øget behov for anfaldsmedicin