Maximalt utandningsflöde, serie, arbetsplatsuppföljning Pt-PEF-Pa

Undersökningen utförs i syfte att utreda variationerna i det maximala utandningsflödet (PEF) vid olika tidpunkter på dygnet på arbetsplatsen och utanför denna (hemma).

Bruksanvisning för PEF-mätare:

- Blås alltid i mätaren i samma ställning (sittande eller stående), företrädevis stående.
- Nolla mätaren och håll den vågrätt.
- Dra in så mycket luft som möjligt i lungorna.
- Placera munstycket mellan tänderna och slut läpparna tätt kring munstycket.
- Blås omedelbart i mätaren med maximal styrka i en hård, skarp och rätt kort stöt.
- Gör tre lyckade blåsningar vid varje mätning. Skillnaden mellan de två högsta PEF-värdena får vara högst 20 l/min. Gör vid behov flera extra blåsningar för att uppnå detta mål.

Uppföljning på arbetsplatsen:

Under uppföljningen bör det ingå minst tre arbetsperioder som räcker åtminstone tre dagar och minst tre lediga perioder som omfattar minst två dagar. Uppföljningen räcker sammanlagt fyra veckor. På PEF-uppföljningsblanketten anges både arbetsdagar (A) och lediga dagar (L).

PEF-mätning:

- Genast när du stigit upp på morgonen.
- Med två (2) timmars mellanrum under dagen.
- Innan du lägger dig på kvällen.
- När du vaknar på natten.
- Alltid när du får symptom.
- Också före och efter medicinering.

MEHILÄINEN Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:**_____

Startdatum:_____ **Slutdatum:**_____

Längd: _____

Regelbunden astmamedicinering:

□ _____

□ **Ingen regelbunden astmamedicinering**

Astmamedicinering som används vid behov:

□ _____

Dag	Arbete började	Arbete slutade	Läggdags

Dag	Arbete började	Arbete slutade	Läggdags

MEHILÄINEN
Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:** _____

År: _____

Dag	Kl.	A/L (i arbete/ ledig)	Symtom, v.b. tagen astmamedicinering	Arbetsutrymmen, arbetsuppgifter, ämnen använda i arbetet,övriga faktorer som påverkar symtomen	PEF	PEF	PEF

MEHILÄINEN
Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:** _____

År: _____

Dag	Kl.	A/L (i arbete/ ledig)	Symtom, v.b. tagen astmamedicinering	Arbetsutrymmen, arbetsuppgifter, ämnen använda i arbetet,övriga faktorer som påverkar symtomen	PEF	PEF	PEF

MEHILÄINEN
Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:** _____

År: _____

Dag	Kl.	A/L (i arbete/ ledig)	Symtom, v.b. tagen astmamedicinering	Arbetsutrymmen, arbetsuppgifter, ämnen använda i arbetet,övriga faktorer som påverkar symtomen	PEF	PEF	PEF

MEHILÄINEN
Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:** _____

År: _____

Dag	Kl.	A/L (i arbete/ ledig)	Symtom, v.b. tagen astmamedicinering	Arbetsutrymmen, arbetsuppgifter, ämnen använda i arbetet,övriga faktorer som påverkar symtomen	PEF	PEF	PEF

MEHILÄINEN
Laboratoriopalvelut

Anvisning för patienter som kommer på undersökning

Blankett för PEF-arbetsplatsuppföljning

Namn: _____ **Personnummer:** _____

År: _____

Dag	Kl.	A/L (i arbete/ ledig)	Symtom, v.b. tagen astmamedicinering	Arbetsutrymmen, arbetsuppgifter, ämnen använda i arbetet,övriga faktorer som påverkar symtomen	PEF	PEF	PEF