ASTHMA DIARY & Emergency management

MDI-SALBAIR/LEVOLIN/ASTHALIN/FORACORT/BUDAMATE(100/200/400)NIVEOLI(100/6) **1 puff** SOS. May be repeated after 30minutes and 60 minutes (2 times). [If not controlled attend nearest hospital.]

SYMPTOMS (লক্ষণ): (1) Wheeze(সাঁই সাঁই শব্দ), **(2)**Breathlessness(শ্বাস কষ্ট), **(3)**Cough(কাশি),(4)Chest tightness(বুকে চাপ অনুভব)

***TRANSPACER -(V/VM) / ZEROSTAT-VT (+/- MASK) / HUF PUF KIT**

****BREATHO METER/ PEAK FLOW METER**

Date	Day time symptoms (দিনের লক্ষণ)	Night time symptoms (রাতের লক্ষণ)	Night awakening (ঘুমের সমস্যা)	Work/ school affected(কাজ /স্কুলে সমস্যা)	Reliever Required(রিলিভার প্রয়োজন)	**PEFR Morning**	**PEFR Evening**	**Remark** (মন্তব্য)

Date	Day time symptoms (দিনের লক্ষণ)	Night time symptoms (রাতের লক্ষণ)	Night awakening (ঘুমের সমস্যা)	Work/ school affected(কাজ /স্কুলে সমস্যা)	Reliever Required(রিলিভার প্রয়োজন)	**PEFR Morning**	**PEFR Evening**	**Remark** (মন্তব্য)