

Купить Дневник самоконтроля уровня сахара при диабете



Дневник самоконтроля
уровня сахара
при диабете



ЦентрМаг

● ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ●

ФИО _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Тип сахарного диабета:

☐ 1 типа ☐ 2 типа ☐ Гестационный

☐ Другой/уточните: _____

Дата постановки диагноза: _____

Инсулинотерапия: ☐ Да ☐ Нет

Если «Да», укажите:

Названия препаратов: _____

Суточные дозы (ЕД):

Утро: ____ День: ____ Вечер: ____ Ночь: ____

Таблетированные сахароснижающие препараты: ☐ Да ☐ Нет

Если «Да», укажите:

ПАМЯТКА

Глюкоза — измерять перед и после еды, особенно если новое лечение.

Инсулин — указывать точную дозу по времени суток.

Питание — кратко: «овсянка», «бутерброд», «суп + хлеб».

Самочувствие — головокружение, слабость, тревога и т.д.

ЦентрМаг