



DIABETES-TAGEBUCH

**Für insulinpflichtige Typ-2-DiabetikerInnen
mit Dosisanpassung**

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

tragen Sie bitte die Ergebnisse Ihrer Blutzucker-Selbstmessungen in dieses Diabetes-Tagebuch ein.

Kontrollieren Sie täglich Ihre Füße auf Veränderungen und vermerken Sie Ihren Blutdruck-Wert.

Geben Sie auch die verabreichten Insulindosen und die Broteinheiten Ihrer Mahlzeiten an.

Vergessen Sie bitte nicht, besondere Vorkommnisse (z. B. Gewicht, HbA1c, Ereignisse, Unterzuckerungen, Erkrankungen, Befinden, Bewegung) anzuführen.

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Im Bedarfsfall zu verständigen:

.....

Telefon:

Hausärztin/Hausarzt:

.....

Telefon:

Klinik:

Telefon:

Medikamente:

.....

.....

Gewicht: _____

Datum	Uhrzeit	07:00	09:00	12:00	14:00	18:00	20:00	22:00
Füße (1 x tgl.) <input checked="" type="checkbox"/>	Broteinheiten (BE)	3		4		5	1	
	Blutzucker	115	160	100	200	100	90	150
	Kurzzeit-Insulin	3		4	1	5		
	Langzeit-Insulin							10
	Blutdruck (1 x tgl.)	140/90						
Bemerkungen								
<i>1 Stunde Spazieren am Vormittag</i>								
Datum	Uhrzeit							
Füße (1 x tgl.) <input type="checkbox"/>	Broteinheiten (BE)							
	Blutzucker							
	Kurzzeit-Insulin							
	Langzeit-Insulin							
	Blutdruck (1 x tgl.)							
Bemerkungen								

Gewicht: _____

Datum	Uhrzeit											
	Broteinheiten (BE)											
	Blutzucker											
	Kurzzeit-Insulin											
	Langzeit-Insulin											
	Blutdruck (1 x tgl.)											
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen											
Datum	Uhrzeit											
	Broteinheiten (BE)											
	Blutzucker											
	Kurzzeit-Insulin											
	Langzeit-Insulin											
	Blutdruck (1 x tgl.)											
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen											

Gewicht: _____

Datum	Uhrzeit																			
	Broteinheiten (BE)																			
	Blutzucker																			
	Kurzzeit-Insulin																			
	Langzeit-Insulin																			
	Blutdruck (1 x tgl.)																			
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen																			
Datum	Uhrzeit																			
	Broteinheiten (BE)																			
	Blutzucker																			
	Kurzzeit-Insulin																			
	Langzeit-Insulin																			
	Blutdruck (1 x tgl.)																			
<input type="checkbox"/>	Bemerkungen																			



Die regelmäßige Selbstkontrolle und Dokumentation des Blutzuckers ist für eine gute und erfolgreiche Behandlung Ihres Diabetes mellitus unverzichtbar.

Tragen Sie die Ergebnisse Ihrer Messungen in dieses Diabetes-Tagebuch ein und besprechen Sie diese mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt.

Bitte nehmen Sie dieses Tagebuch zu Ihren Arztbesuchen mit!

Kontakt:

office@therapie-aktiv.at

www.therapie-aktiv.at

IMPRESSUM:

Medieninhaber und Herausgeber: Österreichische Gesundheitskasse,
Haidingergasse 1, 1030 Wien

www.gesundheitskasse.at/impressum

Redaktion: ÖGK Landesstelle Steiermark, Josef-Pongratz-Platz 1,
8010 Graz

Hersteller: Niegelhell, Leitringer Hauptstraße 23, 8435 Leitring
Auflage 2020