



Życ tak normalnie, jak to możliwe.

E-dzienniczek samokontroli

Lilly

Przykładowy zapis

(u osoby leczonej 4 wstrzyknięciami insuliny na dobę)

		Śniadanie		Obiad		Kolacja		PRZED SNEM	W NOCY	Uwagi <small>(ciśnienie tętnicze, WW, wysiłek fizyczny, przyczyna niedocukrzenia/przecukrzenia)</small>
data	godz.	PRZED	PO	PRZED	PO	PRZED	PO			
	stężenie glukozy	100		115		128		131		
29.11	insulina	10 j.		6 j.		7 j.		16 j.		Śn. 4, II Śn.1, Ob. 4, Podw. 1, Kol. 4

Stężenie glukozy we krwi (mg/dl)

Dawka insuliny krótko działającej

Dawka insuliny o przedłużonym działaniu przed snem

Wymienniki węglowodanowe (WW)

		Śniadanie		Obiad		Kolacja		PRZED SNEM	W NOCY	Uwagi <small>(ciśnienie tętnicze, WW, wysiłek fizyczny, przyczyna niedocukrzenia/przecukrzenia)</small>
		PRZED	PO	PRZED	PO	PRZED	PO			
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									

		Śniadanie		Obiad		Kolacja		PRZED SNEM	W NOCY	Uwagi <small>(ciśnienie tętnicze, WW, wysiłek fizyczny, przyczyna niedocukrzenia/przecukrzenia)</small>
		PRZED	PO	PRZED	PO	PRZED	PO			
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									

Masa ciała.....kg



		Śniadanie		Obiad		Kolacja		PRZED SNEM	W NOCY	Uwagi <small>(ciśnienie tętnicze, WW, wysiłek fizyczny, przyczyna niedocukrzenia/przecukrzenia)</small>
		PRZED	PO	PRZED	PO	PRZED	PO			
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									

		Śniadanie		Obiad		Kolacja		PRZED SNEM	W NOCY	Uwagi <small>(ciśnienie tętnicze, WW, wysiłek fizyczny, przyczyna niedocukrzenia/przecukrzenia)</small>
		PRZED	PO	PRZED	PO	PRZED	PO			
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									
data	godz.									
	stężenie glukozy									
	insulina									

Masa ciała.....kg

