

Insulin - Dosis - Schema

Für (Name):

Datum:

Arzt:

Uhrzeit g KH	Blutzucker (Plasmaglukose) [mmol/l]	< 4	4-5	5,1- 7,0	7,1- 9,0	9,1- 12,0	12,1- 15,0	15.1- 18.0	>18	Injektions- ort
	Depot- / Mischinsulin (s.c.)									
	Rasches Insulin (s.c.)									
	Depot- / Mischinsulin (s.c.)									
	Rasches Insulin (s.c.)									
	Depot- / Mischinsulin (s.c.)									
	Rasches Insulin (s.c.)									
	Depotinsulin (s.c.)									
	Rasches Insulin (s.c.)									
<u>Bemerkungen:</u> (z.B. Sport, Ausnahmesituationen)										