

DIABETESÜBERWACHUNG

Name, Klient: _____

Monat: _____

Jahr : _____

www.pflegeberatung.or.at

Injektionsstelle: BDR = Bauchdecke rechts

ROA = Rechter Oberarm

OSR = Oberschenkel rechts

BDL = Bauchdecke links

LOA = Linker Oberarm

OSL = Oberschenkel links

DIABETESÜBERWACHUNG

Name, Klient: _____

Monat: _____

Jahr : _____

Morgens				
Datum	Uhrzeit [24h]	Blutzucker [mg/dl]	Insulin [IE]	Injektionsstelle
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

www.pflegeberatung.or.at

Injektionsstelle: BDR = Bauchdecke rechts

ROA = Rechter Oberarm

OSR = Oberschenkel rechts

BDL = Bauchdecke links

LOA = Linker Oberarm

OSL = Oberschenkel links