

Diabetesberatung

Tel. Termine: +41 (0)62 746 56 58

Tel. direkt: +41 (0)62 746 50 55

Fax: +41 (0)62 746 56 57

diabetesberatung@spitalzofingen.ch

Patientenkleber

Station:

Zimmer:

Name: Vorname: Strasse: PLZ-Ort: Sprache: Übersetzung notwendig?.....	Tel p: Tel g: Geb.: Krankenkasse:	Auftraggeber Arzt/ Ärztin SPZ:..... Hausarzt/ärztin:
--	--	---

Angaben zum Diabetes <input type="checkbox"/> Diabetes Typ 1 <input type="checkbox"/> Diabetes Typ 2 <input type="checkbox"/> Gestationsdiabetes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> neu diagnostiziert <input type="checkbox"/> seit BZ nü:mmol/l HbA1c: %	Grösse: Gewicht:Kg BMI:Kg/m2
--	--	--

Spätkomplikationen <input type="checkbox"/> Polyneuropathie <input type="checkbox"/> Nephropathie <input type="checkbox"/> Retinopathie <input type="checkbox"/> KHK <input type="checkbox"/> CVI <input type="checkbox"/> pAVK	Behandlung <input type="checkbox"/> orale Antidiabetika: <input type="checkbox"/> Insulin: (Produkt/Dosis)	
	<input type="checkbox"/> Betablocker <input type="checkbox"/> weitere Antihypertensiva <input type="checkbox"/> Blutverdünner <input type="checkbox"/> Lipidsenker	<input type="checkbox"/> Steroide: mg / Tag <input type="checkbox"/> Antidepressiva <input type="checkbox"/> Analgetika <input type="checkbox"/>

Gewünschte Beratungsthemen

Therapieziel bei Spitalaustritt:

individuelle Fragestellung:

Standortbestimmung / Repetition
 Krankheitsbild
 Blutzuckerselbstmessung und Zielwerte
 Insulin neu: Insulinwirkung, Injektionstechnik, BZ-Selbstkontrolle, Hypoglykämie
 Hypoglykämie: Prävention, Zeichen, Ursachen, Behandlung, Strassenverkehr
 Hyperglykämie: Prävention, Zeichen, Ursachen, Behandlung, Verhalten bei Krankheit
 Prävention vom Komplikationen: Anleitung zur Fusspflege

Bemerkungen:

Ernährungsberatung wurde angemeldet (bitte separates Formular benutzen)

Rückmeldung nein ja, schriftlich ja, telefonisch

Datum: Unterschrift / Stempel: