

Name:	Zielwert: Nüchtern ≤ 95 mg/dl 1 Std. n. Essen ≤ 140 mg/dl	Insulin:
-------	--	----------

Montag				Dienstag				Mittwoch				Donnerstag				Freitag				Samstag				Sonntag			
Zeit:	BZ	KE	Norm	Bas	BZ	KE	Norm	Bas	BZ	KE	Norm	Bas	BZ	KE	Norm	Bas	BZ	KE	Norm	Bas	BZ	KE	Norm	Bas	Zeit:		
0 - 1																										0 - 1	
1 - 2																											1 - 2
2 - 3																											2 - 3
3 - 4																											3 - 4
4 - 5																											4 - 5
5 - 6																											5 - 6
6 - 7																											6 - 7
7 - 8																											7 - 8
8 - 9																											8 - 9
9 - 10																											9 - 10
10 - 11																											10 - 11
11 - 12																											11 - 12
12 - 13																											12 - 13
13 - 14																											13 - 14
14 - 15																											14 - 15
15 - 16																											15 - 16
16 - 17																											16 - 17
17 - 18																											17 - 18
18 - 19																											18 - 19
19 - 20																											19 - 20
20 - 21																											20 - 21
21 - 22																											21 - 22
22 - 23																											22 - 23
23 - 24																											23 - 24

- 3 Tage 7x tgl. den Blutzucker messen: vor dem Frühstück, 1 h danach, die Blutzuckerwerte zu den vereinbarten Termin mitbringen, bzw. telefonisch durchgeben
- vor dem Mittagessen, 1h danach
- vor dem Abendessen, 1 h danach (jeweils nach Beginn der Mahlzeit)
- vorm Schlafengehen

bitte ein Lebensmittelprotokoll führen

den Mutterpass bitte bei jedem Termin vorlegen