

Ενημερωτικό Φυλλάδιο για την Ιατρική Ομάδα Διαχείρισης των παιδιών με Σακχαρώδη Διαβήτη

- Ονοματεπώνυμο παιδιού.....
- Ημερομηνία γέννησης.....
- Διεύθυνση – τηλέφωνο (και για το καλοκαίρι).....
- Θεράπων ιατρός (ονοματεπώνυμο).....
- Διεύθυνση –τηλ. Γιατρού
- Πόσα χρόνια το παιδί έχει διαβήτη.....
- Τι σχήμα θεραπείας από τα 2 παρακάτω ακολουθεί τώρα το παιδί και από πότε ?

1] Αντλία Ινσουλίνης.....από.....

2] Εντατικοποιημένο σχήμα(πχ. 2,3 ή 4^{uv} ενέσεων)..... από.....

• Όνομα Ινσουλίνης (Actrapid, Novorapid, Humalog, Apidra, Lantus, Abasaglar, Levemir, Tresiba)

• Πόσες μονάδες Ινσουλίνης κάνει κατά μέσω όρο 7 ημερών την ημέρα;.....

• **Σημειώστε την αναλογία ινσουλίνης-υδατανθράκων):**

- 1) Πρωί.....
- 2) Μεσημέρι.....
- 3) Απόγευμα.....
- 4) Βράδυ.....
- 5) κάποια άλλη στιγμή της ημέρας.....

Μονάδες βασικής ινσουλίνης
(Lantus, Tresiba, Levemir):

- Ινσουλινοευσαιθησία (Ινσουλίνη για διόρθωση):.....
- Τελευταία Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη (HbA1c):.....Ημερομηνία:.....

Υπογλυκαιμία

- Με ποια συμπτώματα εκδηλώνεται συνήθως η υπογλυκαιμία.....

Πότε συνήθως εμφανίζει υπογλυκαιμία.....

Αντιλαμβάνεται το ίδιο το παιδί την υπογλυκαιμία Ναι..... Όχι.....

Έπαθε το παιδί υπογλυκαιμία κατά την νύχτα με απώλεια των αισθήσεων Ναι..... Όχι.....

Πότε έπαθε τελευταία φορά: 1) με απώλεια αισθήσεων..... 2) χωρίς απώλεια αισθήσεων.....

Λαμβάνει το παιδί άλλη φαρμακευτική αγωγή και ποια;.....

Έχει κοιλιοκάκη; Ναι..... Όχι..... Έχει αλλεργία; Ναι..... Όχι.....

Έχει αυξημένη φυσική δραστηριότητα το παιδί τις τελευταίες εβδομάδες πριν έρθει στην κατασκήνωση τέτοια ώστε να χρειάστηκε μείωση της χορηγούμενης ινσουλίνης και πόσο.....

Το παρόν έντυπο θα πρέπει να αποσταλεί στο email: pedoendo.pd3@gmail.com 4 ημέρες πριν ξεκινήσει η κατασκήνωση