

KARTA INFORMACYJNA OPIEKI DIABETOLOGICZNEJ

DANE OSOBOWE PACJENTA

Nazwisko i imię:.....PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rozpoznanie: Cukrzyca typu..... Data rozpoznania (MM/RRRR):

AKTUALNA TERAPIA

Wielokrotne wstrzyknięcia insuliny <input type="checkbox"/> Rodzaje insuliny:..... Dawka dobową:..... Dawka bazowa..... Dawki doposiłkowe:..... Dawka korekcyjna:..... Leki przeciw hiperglikemiczne:	Ciągły podskórny wlew insuliny <input type="checkbox"/> Rodzaj insuliny:..... Raport z pompy w załączeniu <input type="checkbox"/> *lub: Dawka dobową:..... Dawka bazowa:..... Przeliczniki doposiłkowe:..... Dawka korekcyjna:..... Data refundacji OPI: (proszę podać dzień/miesiąc/rok)
---	--

Kontrola glikemii: Glukometr CGM (nazwa)

Wartość HbA_{1c} w ciągu ostatnich dwóch lat:.....

ostatni wynik: (data-wynik):.....

Liczba wizyt w poradni w ostatnich 12 miesiącach

DOTYCHCZASOWE HOSPITALIZACJE Z POWODU OSTRYCH POWIKŁAŃ W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT

Przyczyna	Liczba
Kwasica ketonowa	
Ciężka hipoglikemia	

Ciężkie hipoglikemie w ciągu ostatnich 12 miesięcy (daty:))

Przewlekłe powikłania cukrzycy:		STOPIEŃ/ UWAGI
Retinopatia	TAK/NIE	
Cukrzycowa choroba nerek	TAK/NIE	
Neuropatia somatyczna	TAK/NIE	
Neuropatia autonomiczna	TAK/NIE	

Choroby współwystępujące

Rozpoznanie	TAK/NIE	Data rozpoznania	Aktualne leczenie
Autoimmunologiczne zapalenie tarczycy:	TAK/NIE		
Celiakia	TAK/NIE		
Nadciśnienie tętnicze	TAK/NIE		
Hiperlipidemia	TAK/NIE		

Poziom wyedukowania: wymagający poprawy zadowalający bardzo dobry

W załączeniu:

Karta informacyjna z leczenia szpitalnego TAK/NIE

Wyniki badań kontrolnych z ostatnich 12 miesięcy TAK/NIE

Data wypełnienia.....

Podpis lekarza.....

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że otrzymałem kartę informacyjną leczenia w poradni diabetologicznej:

Data odebrania

Podpis pacjenta

Podpis rodzica

**DOBROWOLNE UZUPEŁNIENIE INFORMACJI PRZEZ PACJENTA DLA LEKARZA DIABETOLOGA
PRZED PIERWSZĄ WIZYTĄ**

Uważam, że chciałbym poprawić leczenie cukrzycy w następujących zakresach:

- Częstość pomiarów glikemii
- Regularne podawanie insuliny przed posiłkami i na korektę hiperglikemii
- Zdrowsze odżywianie, np. ograniczenie słodczy
- Liczenie wymienników węglowodanowych
- Znajomość indeksu ładunku glikemicznego
- Znajomość wpływu białka i tłuszczu na glikemię
- Znajomość zapotrzebowania energetycznego
- Regularna aktywność fizyczna

Pacjenci stosujący pompy insulinowe

- Regularna wymiana zestawów infuzyjnych
- Korzystanie z kalkulatora bolusa
- Częstsze korzystanie z bazy tymczasowej

Pacjenci stosujący systemy ciągłego monitorowania glikemii

- Częstość sprawdzania wartości i trendów glikemii
- Uwzględnienie trendów glikemii do modyfikacji dawek insuliny, spożywanie glukozy
- Kalibracja systemu
- Programowanie alarmów