

# Valeurs de glycémie carnet journalier



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

## Carnet journalier de

### Convention diabète

Votre demande expire le .....

N'oubliez pas de téléphoner à temps pour prendre rendez-vous chez le diabétologue.

### Permis de conduire

Date d'expiration : .....

### Schéma d'adaptation

pour votre insuline à action rapide :

glycémie supérieure à ..... : + ..... E

glycémie supérieure à ..... : + ..... E

glycémie supérieure à ..... : + ..... E

# Remédier à une hypoglycémie en 3 étapes

1



2



3



## ÉTAPE 1 : prenez 10 à 15 g de sucres rapides

= 3 morceaux de sucre ordinaire de 5 g ou

= 5 doses de glucose de 3 g ou

= 15cl de coca = 1 mini-cannette ou

= 1 sachet de gel hypo-fit® de 13 g (en cas de restriction hydrique)

## ÉTAPE 2 : attendez 20 minutes

= le temps nécessaire pour que le sucre passe dans la circulation sanguine.

S'il n'y a pas d'amélioration après 20 minutes : recommencez l'étape 1.

S'il y a une amélioration après 20 minutes : passez à l'étape 3.

## ÉTAPE 3 : nécessaire ? / superflu ?

= si le repas suivant est prévu dans l'heure : il suffit de patienter jusque là

= si le repas suivant est prévu dans plus d'une heure : prenez du sucre à action lente

p.ex. un fruit ou un petit yaourt afin d'éviter une nouvelle hypoglycémie.

<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

## REMARQUES



## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.



## REMARQUES


<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

REMARQUES

<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.





DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.





## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.







## REMARQUES


<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES

<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.



## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

REMARQUES

<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>



## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES


DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.



## REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES

<b>DATE</b>	<b>AV. DÉJ.</b>	<b>AV. S.</b>	<b>AV. DIN.</b>	<b>AV. DORM.</b>

## REMARQUES

REMARQUES

DATE	AV. DÉJ.	AV. S.	AV. DIN.	AV. DORM.

## REMARQUES


## **En cas d'examen ou d'opération**

Si vous devez subir un examen, une opération ou une intervention impliquant une substance de contraste (p.ex. une coronarographie), discutez-en au préalable avec votre médecin (généraliste). Certains médicaments antidiabétiques doivent être provisoirement interrompus et leur administration ne peut reprendre qu'après avoir reçu l'autorisation de votre médecin (généraliste).

## **Vous constatez la présence d'une plaie au pied ?**

Contactez votre généraliste le plus rapidement possible.

Ce dernier évaluera la gravité de la plaie et vous orientera si nécessaire vers la clinique du pied.

## **Podologie**

Un remboursement est prévu 2 fois par an pour les patients diabétiques inscrits dans un parcours de prévention ou un parcours de soins ou qui ont souscrit à la convention « diabète ». Emportez avec vous une prescription du médecin ou du spécialiste avec indication du risque pour les pieds (1-2a-2b-3).



# Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

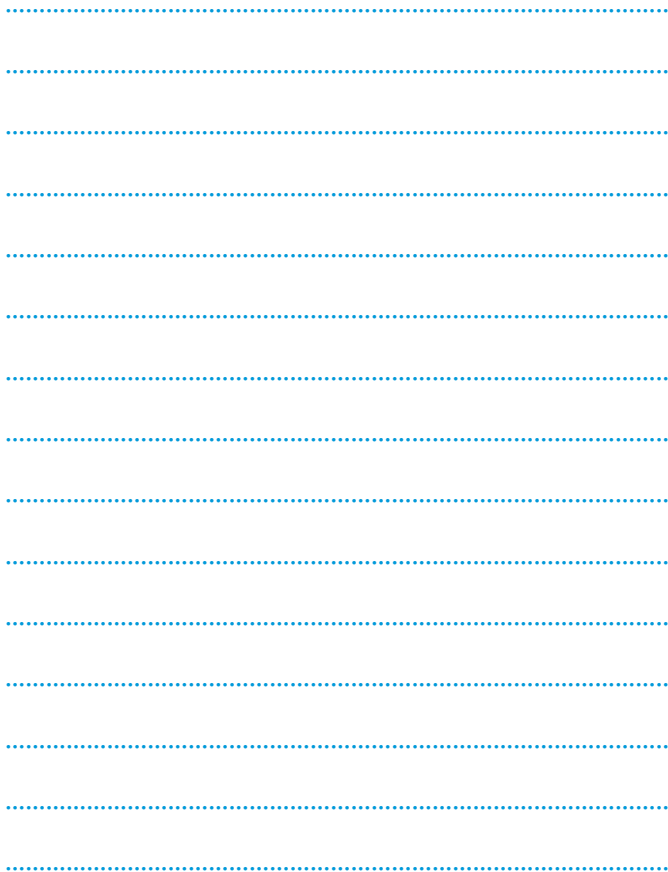
.....

.....

.....

.....





## **CONTACT**

Secrétariat Roulers

**t** 051 23 74 30

Infirmière spécialisée en  
diabétologie - Roulers - Clinique  
du pied

**t** 051 23 77 72

**e** diabetes@azdelta.be

Diététicien Roulers

**t** 051 23 77 65

**e** dietisten.diabetes.wilg@azdelta.be

Podologue Roulers

**t** 051 23 78 72

**e** podologie@azdelta.be

Psychologue

**t** 051 23 72 43

Secrétariat Menin

**t** 056 52 22 43

Infirmière du service diabétologie  
Menin

**t** 056 52 20 14

**e** diabetes@azdelta.be

Diététicien Menin

**t** 056 52 21 92

**e** dietisten.menen@azdelta.be

Podologue Menin

**t** 056 52 21 42

**e** podologie@azdelta.be

Psychologue

**t** 051 23 72 43