



BLUTZUCKERTAGEBUCH

Intensive – konventionelle Therapie

Bolus Insulin _____

Zielwert _____

Basis Insulin _____

Datum:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
Uhrzeit									
Blutzucker mg/dl									
KE									
KE-Faktor									
Bolus (Einheiten)									
Korrekturfaktor									
Basis (Einheiten)									
Ketone									

Datum:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So		
Uhrzeit									
Blutzucker mg/dl									
KE									
KE-Faktor									
Bolus (Einheiten)									
Korrekturfaktor									
Basis (Einheiten)									
Ketone									

Datum:	Besondere Lebenssituation; Bemerkungen