



Bedriftsnavn: Sørlandet sykehus HF

DIA-kurve

Middels- langtidsvirkende insulin: _____

Hurtigvirkende insulin: _____

Blandingsinsulin: _____

Blodsukkersenkende tbl./ kostregulert: _____

Kl.:		08.00		12.00		16.30		20.30	22.00	Natt
Dato/ År:	Middels- langtidsvirkende insulin									
	Hurtigvirkende insulin									
	Blandingsinsulin									
	Blodsukker									
	Mat/ drikke/ kommentar									
	Sign. lege/ spl.									
Kl.:		08.00		12.00		16.30		20.30	22.00	Natt
Dato:	Middels- langtidsvirkende insulin									
	Hurtigvirkende insulin									
	Blandingsinsulin									
	Blodsukker									
	Mat/ drikke/ kommentar									
	Sign. lege/ spl.									
Kl.:		08.00		12.00		16.30		20.30	22.00	Natt
Dato:	Middels- langtidsvirkende insulin									
	Hurtigvirkende insulin									
	Blandingsinsulin									
	Blodsukker									
	Mat/ drikke/ kommentar									
	Sign. lege/ spl.									
Kl.:		08.00		12.00		16.30		20.30	22.00	Natt
Dato:	Middels- langtidsvirkende insulin									
	Hurtigvirkende insulin									
	Blandingsinsulin									
	Blodsukker									
	Mat/ drikke/ kommentar									
	Sign. lege/ spl.									
Dosering av hurtigvirkende insulin til måltid: (Skal <u>ikke</u> gis om natten!)		Blodsukker	Hurtigv. insulin	Blodsukker	Hurtigv. insulin					
		Dato/ sign. lege:		Dato/ sign. lege:						