

VERPLEEGANAMNESE DIABETES

Naam patiënt _____
Datum ____/____/20____

Conventie

☐ 1ste lijn: thuisverpleging ☐ 2de lijn: ziekenhuis ☐ Niet

Soort diabetes

☐ Type 1 diabetes

☐ Type 2 diabetes

☐ Familiaal

☐ Regelmatig hypoglycemie Symptomen: _____

☐ Regelmatig hyperglycemie Symptomen: _____

Datum diagnosestelling: ____/____/20____

Startdatum orale antidiabetica: ____/____/20____

Startdatum insulinetherapie: ____/____/20____

Insulinetherapie

☐ Spuit + naald: _____

☐ Insulinepen: _____

☐ Naaldlengte: _____

☐ Glucometer: _____

☐ Glucagon hypokit aanwezig

☐ Insuline (zie medicatiefiche)

☐ Diabetespas

☐ Kennis van de Vlaamse Diabetes Vereniging

Ziekenhuisopname:

Operaties:

Vroegere gezondheidstoestand / andere aandoeningen:

Allergie

☐ Huid: Omschrijf: _____
 Informatiebron: _____ Datum: ____/____/20____

☐ Medicatie: Omschrijf: _____
 Informatiebron: _____ Datum: ____/____/20____

☐ Voeding: Omschrijf: _____
 Informatiebron: _____ Datum: ____/____/20____

Bloedgroep:

☐ Andere: _____

[illegible]

Diabetesdossier - Anamnese