

SUIVI HEBDOMADAIRE

Dose insuline basale : _____

Poids : _____

Semaine du : au : _____	MATINÉE			APRÈS-MIDI			SOIRÉE		RÉVEIL		OBSERVATIONS Noter systématiquement les circonstances particulières : • resucrage • glycémies supplémentaires • hypoglycémies et leur intensité • activité physique avec heures de début et de fin • grossesse • infection et son traitement • modification du traitement • voyage...		
	Dose insuline MATIN*	Glycémie		Dose insuline MIDI	Glycémie		Dose insuline SOIR	Glycémie		Lendemain MATIN		Glycémie	Acétone
		Après Petit-déj. (post-prandiale)	Avant Déjeuner		Après Déjeuner (post-prandiale)	Avant Dîner		Après Dîner	Coucher				
LUNDI										mardi matin			
MARDI										mercredi matin			
MERCREDI										jeudi matin			
JEUDI										vendredi matin			
VENDREDI										samedi matin			
SAMEDI										dimanche matin			
DIMANCHE										lundi matin			

*mélange d'insulines

SUIVI HEBDOMADAIRE

Dose insuline basale : _____

Poids : _____

Semaine du : au : _____	MATINÉE			APRÈS-MIDI			SOIRÉE		RÉVEIL		OBSERVATIONS Noter systématiquement les circonstances particulières : • resucrage • glycémies supplémentaires • hypoglycémies et leur intensité • activité physique avec heures de début et de fin • grossesse • infection et son traitement • modification du traitement • voyage...		
	Dose insuline MATIN*	Glycémie		Dose insuline MIDI	Glycémie		Dose insuline SOIR	Glycémie		Lendemain MATIN		Glycémie	Acétone
		Après Petit-déj. (post-prandiale)	Avant Déjeuner		Après Déjeuner (post-prandiale)	Avant Dîner		Après Dîner	Coucher				
LUNDI										mardi matin			
MARDI										mercredi matin			
MERCREDI										jeudi matin			
JEUDI										vendredi matin			
VENDREDI										samedi matin			
SAMEDI										dimanche matin			
DIMANCHE										lundi matin			

*mélange d'insulines