АККУ-ЧЕК® Огляд на 360° - система аналізу глікемічного профілю

Roche

Ваше ім'я, прізвище _____ Вид інсуліну _____ Доза (ОВ) і кількість введень _____ Таблетовані препарати _____ Доза і кратність застосування _____ ПІБ лікаря _____

Ваш телефон _____ Телефон лікаря _____

Заповнюйте цю форму протягом трьох днів

	1 день дата_____							2 день дата_____							3 день дата_____						
	Натще (до сніданку)	2 години після їжі	Перед обідом	2 години після обіду	Перед вечерею	2 години після вечері	Перед сном	Натще (до сніданку)	2 години після їжі	Перед обідом	2 години після обіду	Перед вечерею	2 години після вечері	Перед сном	Натще (до сніданку)	2 години після їжі	Перед обідом	2 години після обіду	Перед вечерею	2 години після вечері	Перед сном
Час																					
Об'єм їжі МСВ*		М С В		М С В		М С В			М С В		М С В		М С В			М С В		М С В		М С В	
Рівень активності**	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Глюкоза, ммоль/л																					
Рівень глюкози у крові, ммоль/л* — Надто високий > 16,7																					
14,5 - 16,6																					
12,3 - 14,4																					
10,1 - 12,2																					
7,8 - 10,0																					
після їжі 6,2 - 7,7																					
до їжі 4,5 - 6,1																					
Надто низький 2,8 - 4,4																					
< 2,8																					

ГІПЕРГЛІКЕМІЯ

ГІПО

Рівень активності*

1. Незначна фізична активність
2. Помірні фізичні навантаження
3. Більш інтенсивні фізичні навантаження
4. Більш часті і інтенсивні фізичні навантаження
5. Висока фізична активність

Об'єм їжі*

М - малий
С - середній
В - великий

Що Ви дізнались під час виконання цього аналізу?

_____

ПОПЕРЕДЖЕННЯ: Не змінюйте терапію без консультації з Вашим лікуючим лікарем!

* Консенсус Американського ендокринологічного коледжу. Положення по рекомендаціям по глікемічному контролю, 2002

АККУ-ЧЕК®

АККУ-ЧЕК® Огляд на 360° - система аналізу глікемічного профілю

Roche

1 крок:
Впишіть Ваше прізвище, ім'я, ліки які Ви приймаєте, дозування та координати лікуючого лікаря.

2 крок:
Заповніть **дати** днів, протягом яких Ви будете записувати результати контролів Вашого рівня глюкози у крові.

3 крок:
Визначить рівень глюкози у крові за допомогою глюкометра у **відповідний період**.

4 крок:
Зафіксуйте час проведення контролю в графі **"Час"**.

5 крок:
Основуючись на Ваших звичках, опишіть **об'єм їжі** обвівши колом **М**алий, **С**ередній і **В**еликий.

6 крок:
Визначить Вашу фізичну активність на момент проведення контролю і обведіть колом відповідний **рівень**.

7 крок:
Впишіть Ваш **рівень глюкози у крові** після контролю.

8 крок:
Відмітьте Ваш **рівень глюкози у крові** у відповідній комірці нижче. Потім об'єднайте комірки в кінці дня.

Приклад заповнення форми

Ваше ім'я, прізвище _____ Вид інсуліну _____ Доза (ОВ) і кількість введень _____ Таблетовані препарати _____

Ваш телефон _____

Заповнюйте цю форму протягом трьох днів

1 день — дата 5 березня

	Натще (до сніданку)	2 години після їжі	Перед обідом	2 години після обіду	Перед вечерею	2 години після вечері	Перед сном	2 день: Натще (до сніданку)	2 день: 2 години
Час	7:05	9:08	11:30	13:31	17:45	19:42	21:45	7:00	9:0
Об'єм їжі МСВ*		М (С) В		М С (В)		М (С) В			М С
Рівень активності**	1 (2) 3 4 5	1 2 (3) 4 5	1 (2) 3 4 5	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5	1 2 3
Глюкоза, ммоль/л	7,2	10,2	5,1	13,0	5,2	7,5	4,8	5,0	9,

Рівень глюкози у крові, ммоль/л*

Надто високий	> 16,7	
	14,5 - 16,6	
	12,3 - 14,4	
	10,1 - 12,2	
	7,8 - 10,0	
після їжі	6,2 - 7,7	
до їжі	4,5 - 6,1	
Надто низький	2,8 - 4,4	
	< 2,8	

Рівень активності*
1. Незначна фізична активність
2. Помірні фізичні навантаження
3. Більш інтенсивні фізичні навантаження
4. Більш часті і інтенсивні фізичні навантаження
5. Висока фізична активність

Об'єм їжі*
М - малий
С - середній
В - великий

Що Ви дізнались під час виконання

*Консенсус Американського ендокринологічного коледжу. Положення по рекомендаціям по глікемічному контролю, 2002

Глюкоза до прийому їжі: < 6,1 ммоль/л
Глюкоза через 2 години після прийому їжі: < 7,8 ммоль/л

АККУ-ЧЕК® Інстант

Roche

ПРОСТИЙ І ЗРОЗУМІЛИЙ[1] ГЛЮКОМЕТР

САМОЛІКУВАННЯ МОЖЕ БУТИ ШКІДЛИВИМ ДЛЯ ВАШОГО ЗДОРОВ'Я

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com.ua

«Рош Діабетес Кеа ГмбХ»,
Зандгофер Штрассе 116
68305, Мангайм, Німеччина
www.accu-chek.com.ua

Roche

UA.TR.116

Уповноважений представник в Україні:
ТОВ «Рош Україна»,
Україна, 03150, м. Київ,
вул. Велика Васильківська 139, 5 поверх
E-mail: ukraine.accu-chek@roche.com

Офіційний імпортер:
ТОВ "Діалог Діагностікс",
Україна, 04205, м. Київ, проспект Оболонський 32.
Телефон гарячої лінії 0 800 300 540.
E-mail: info@dialogd.com

[1] Мається на увазі Простий, Зрозумілий і Легкий у використанні за умови дотримання правил зазначених у Керівництві Користувача.
Перед використання ознайомтесь з Керівництвом Користувача і проконсультуйтесь з лікуючим лікарем.
Реклама медичного виробу.

UA.I.AC360I.21.109

АККУ-ЧЕК®