

DIABÉTIQUE DE TYPE 2 SOUS INSULINE +/-ADO

Insuline basale ou NPH



glycémies à pratiquer ▶ 4 glycémies par jour

DATE	GLYCÉMIE RÉVEIL	TRAITEMENT	APRÈS PETIT DÉJEUNER	AVANT DÉJEUNER	TRAITEMENT	APRÈS DÉJEUNER	AVANT DÎNER	TRAITEMENT	APRÈS DÎNER	TRAITEMENT	COUCHER
TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>



Glycémie recommandée



Glycémie optionnelle, certains jours :
au coucher, ou à un autre moment
si circonstances particulières



**4 GLYCÉMIES
PAR JOUR**

- À jeun
- Post-prandiale



glycémies à pratiquer ▶ 2 glycémies par jour

DATE	GLYCÉMIE RÉVEIL	TRAITEMENT	APRÈS PETIT DÉJEUNER	AVANT DÉJEUNER	TRAITEMENT	APRÈS DÉJEUNER	AVANT DÎNER	TRAITEMENT	APRÈS DÎNER	TRAITEMENT	COUCHER
LUNDI	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>								
MARDI	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					
MERCREDI	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
JEUDI	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>								
VENDREDI	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>
SAMEDI	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMANCHE	<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		



2 GLYCÉMIES PAR JOUR

- À jeun
- Post-prandiale

Titration de la dose d'insuline du soir sur la glycémie au réveil



Glycémie recommandée



Glycémie optionnelle, certains jours :
au coucher, ou à un autre moment
si circonstances particulières