



DZIENNICK SAMOKONTROLI

cukrzyca ciążowa

ISTEL

WA-200 BT

ANALIZATOR SKŁADU CIAŁA Z FUNKCJĄ BLUETOOTH®

Z ODCZYTEM PARAMETRÓW MASY CIAŁA, TKANKI TŁUSZCZOWEJ, MASY MIĘŚNIOWEJ, MASY KOSTNEJ I ZAWARTOŚCI WODY ORAZ BMI



8 profili użytkowników



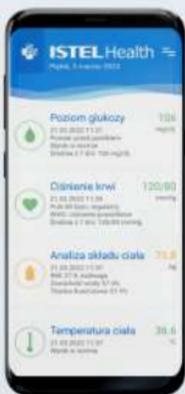
Interpretacja pomiaru w aplikacji mobilnej Istel Health



Maksymalne obciążenie 180 kg



Praktyczne raporty ukazujące trend zmian parametrów ciała



BEZPŁATNA APLIKACJA MOBILNA



Pomiar poziomu glukozy we krwi

Samodzielne monitorowanie poziomu glukozy we krwi jest istotnym elementem samokontroli osób z zaburzeniami cukrzycowymi. Uzyskane dane są bardzo cenne dla lekarza, pielęgniarki i samego pacjenta. Warto przestrzegać zaleceń lekarskich dotyczących częstotliwości i sposobu pomiaru. Niniejszy dzienniczek służy do zapisywania uzyskanych wyników.

Do samodzielnego wykonania pomiaru potrzebne są:

- glukometr
- nakluwacz
- paski testowe

Zasady prawidłowego pomiaru stężenia glukozy we krwi.

- zawsze zapoznaj się z instrukcją dołączoną do glukometru, nakluwacza i pasków testowych
- nigdy nie pożyczaj nakluwacza innym osobom
- zawsze używaj sterylnego lancetu (igły) do nakluwacza
- za każdym razem używaj nowego paska testowego. Paski testowe są przeznaczone do jednorazowego użytku

Pobranie próbki krwi

- wybierz miejsce pobrania próbki. Wybór miejsca skonsultuj z lekarzem. Najczęściej krew do badania pobiera się z opuszki palca.
- umyj ręce ciepłą wodą z mydłem. Spłucz i dokładnie osusz
- nie powinno się dezynfekować miejsca pobrania alkoholem. Jeżeli używasz alkoholu do dezynfekcji upewnij się, że miejsce pobrania jest suche (alkohol całkowicie odparował).
- ogrzanie skóry w miejscu pobrania (na przykład przez potarcie) poprawi ukrwienie i ułatwi uzyskanie wystarczającej próbki krwi.
- pobierz próbkę krwi zgodnie z instrukcją użycia nakluwacza.
- uzyskana kropla powinna być wypukła
- nie należy wyciskać siłą kropli krwi z palca
- wykonaj pomiar poziomu glukozy zgodnie z instrukcją użycia glukometru

Wizyty kontrolne

Data	Uwagi lekarza prowadzącego

Wizyty kontrolne

Data	Uwagi lekarza prowadzącego

Częstotliwość badań (wypełnia lekarz)

Podstawowe badania wykonywane w leczeniu cukrzycy	Sugerowana częstotliwość wykonywanych badań				
	1 x w tygodniu	2 x w tygodniu	1 x w miesiącu	1 x na pół roku	1 x w roku
cukier i aceton w moczu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ciśnienie tętnicze krwi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
masa ciała	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HbA1C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
badanie ogółem moczu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mikroalbuminuria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
samokontrola stóp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol całkowity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol LDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cholesterol HDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trójglicerydy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola u okulisty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EKG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kontrola czucia w obrębie nóg i rąk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Konsultacje specjalistyczne

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Konsultacje specjalistyczne

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Data badania:

Badanie	Moje wyniki
HbA1C	
Cukier na czczo	
Cukier 1-2 h po posiłku	
Cholesterol całkowity	
LDL - cholesterol	
HDL - cholesterol	
Trójglicerydy	
Ciśnienie tętnicze krwi	
BMI	
Obwód talii	

Zalecenia lekarskie

Monitorowanie glikemii (wypełnia lekarz)

Dzień tygodnia	Na czczo	Po śniadaniu	Przed obiadem	Po obiedzie	Przed kolacją	Przed snem	24:00	3:30
Poniedziałek								
Wtorek								
Środa								
Czwartek								
Piątek								
Sobota								
Niedziela								

Dzień tygodnia	Na czczo	Po śniadaniu	Przed obiadem	Po obiedzie	Przed kolacją	Przed snem	24:00	3:30
Poniedziałek								
Wtorek								
Środa								
Czwartek								
Piątek								
Sobota								
Niedziela								

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi							
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.	1 godz. po kolacji	glukzoza (GL), ciąża ketonowe (CK) w moczu rano
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:
						GL:	CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
 1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
 lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insuliny
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insuliny
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
 1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
 lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
 1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
 lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:
					GL:
					CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
	GL:	CK:			GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
17.30		
21.30		

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny
7.30		
12.30		

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70–90 mg/dl (3,9–5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insulinu
7.30			
12.30			

Prawidłowe poziomy cukru we krwi

na czczo i przed każdym posiłkiem: 70-90 mg/dl (3,9-5,0 mmol/l)
1 godz. po rozpoczęciu posiłku: ponizej 140 mg/dl (<7,8 mmol/l)
lub po 2 godz. ponizej 120 mg/dl (<6,7 mmol/l)

Pomiar poziomu glukozy we krwi					
Data	Na czczo	1 godz. po I śniad.	1 godz. po II śniad.	1 godz. po obiedzie	1 godz. po podwiecz.
					GL: CK:

Godzina	Rodzaj insuliny	Dawka insuliny	Dawka insuliny
7.30			
12.30			

Pomiar ciśnienia tętniczego

data	godzina	Ciśnienie skurczowe (mm Hg)	Ciśnienie rozkurczowe (mm Hg)	Czynność serca / tętno (uderzeń na min.)	Uwagi / notatki

Pomiar ciśnienia tętniczego

data	godzina	Ciśnienie skurczowe (mm Hg)	Ciśnienie rozkurczowe (mm Hg)	Czynność serca / tętno (uderzeń na min.)	Uwagi / notatki

Dieta cukrzycowa

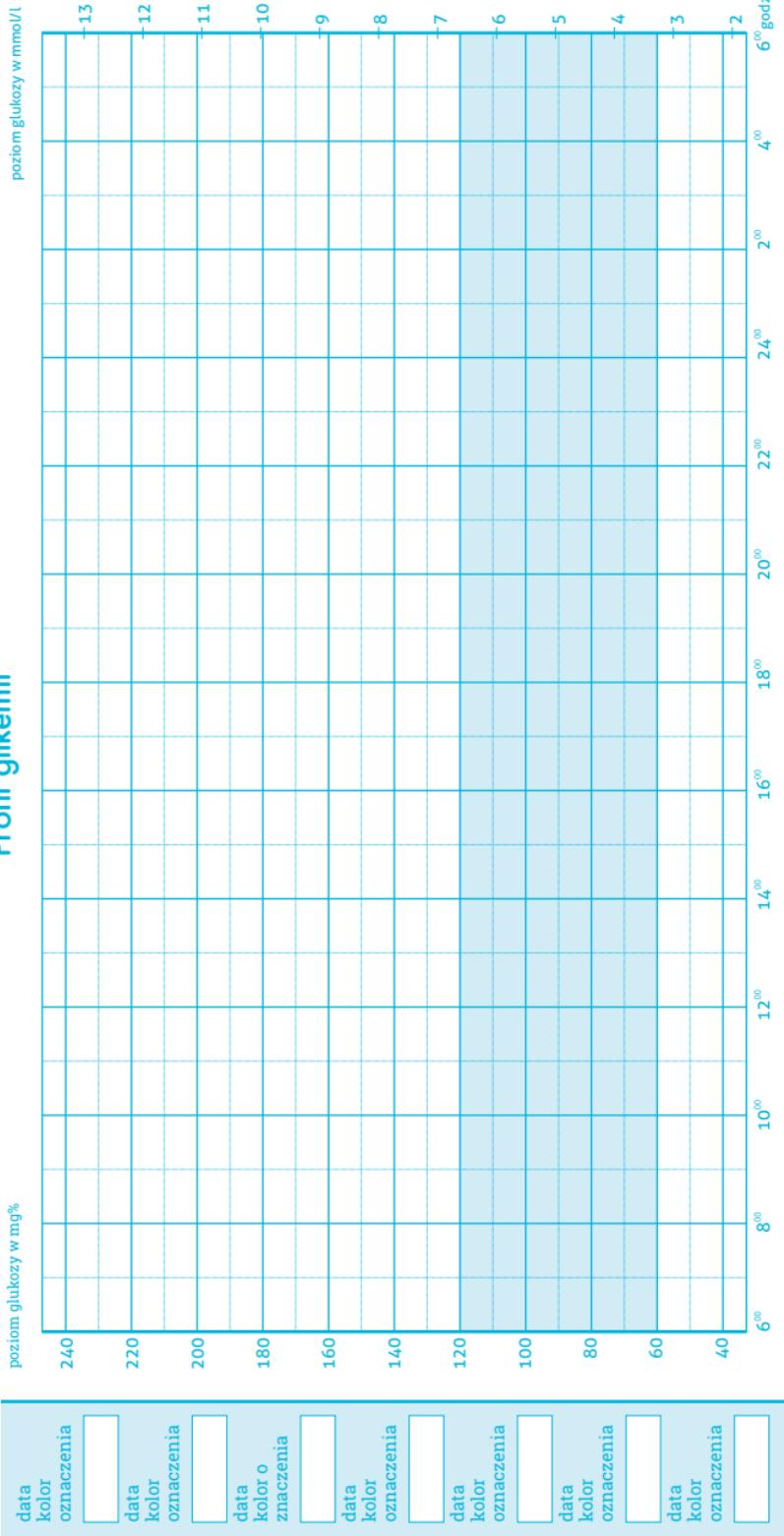
Zaplanuj z lekarzem, pielęgniarką lub diabetykiem liczbę wymienników węglowodanowych (WW) oraz wartości odżywczych niezbędnych do spożycia w ciągu całej doby.

Pora dnia	Wymienniki Węglowodanowe (WW)
Śniadanie	
II Śniadanie	
Obiad	
Podwieczorek	
Kolacja	
II Kolacja	
Razem	

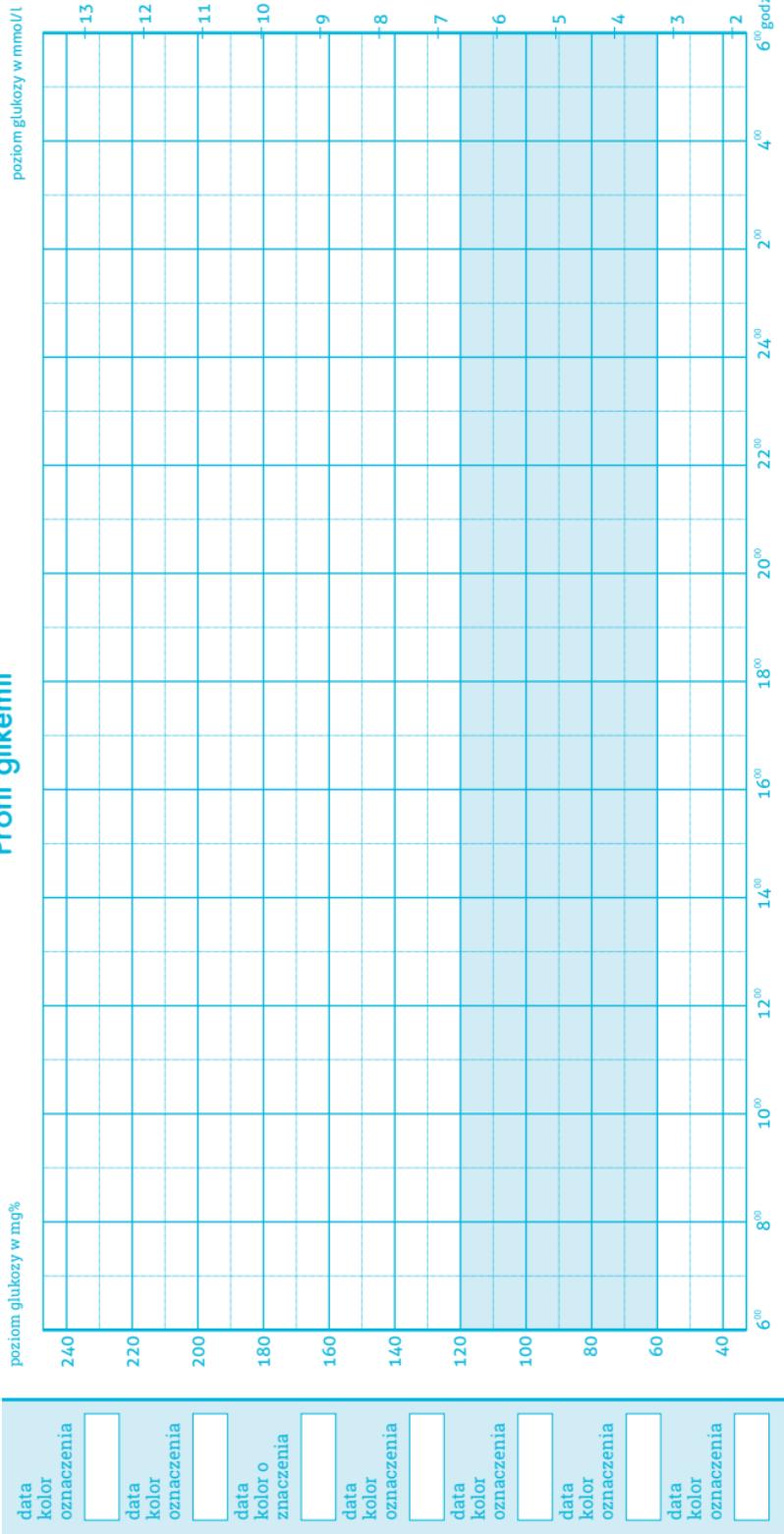
Zapotrzebowanie na składniki pokarmowe

Zaopatrzenie energetyczne (kcal)	
Węglowodany	
Białko	
Tłuszcze	

Profil glikemii



Profil glikemii



**TO JEST WYRÓB MEDYCZNY. UŻYWAJ GO ZGODNIE
Z INSTRUKCJĄ UŻYWANIA LUB ETYKIETĄ.**

LANCETY

OPTILETS

Jednorazowe sterylne lancety Optilets to wyrób medyczny do użytku z nakluwaczem w celu punktowego nakłucia skóry i uzyskania próbki krwi.

Regularna wymiana lancetu po każdym użyciu:

- Minimalizuje ryzyko zakażenia
- Pozwala na łatwiejsze pobranie próbki krwi
- Zmniejsza odczucie bólu

LANCET
NOWY

LANCET
UŻYTY 1 RAZ

LANCET
UŻYTY 10 RAZY





Potrzebujesz pomocy
w obsłudze Systemu Istel Care?

Skontaktuj się z nami:
e-mail: istelcare@diagnosis.pl
tel. **885 961 858**
(pon-pt w godz. 8:00 – 16:00)



Diagnosis S.A.
ul. Gen. W. Andersa 38A
15-113 Białystok