

# Grundkurs i Insulinpumpsbehandling för dig som arbetar på vuxenklirik

Kursdeltagarens namn:.....

Kursledningen välkomnar dig som deltagare att ta med patientfall till kursen. Tanken är att vi går igenom fallet och ger förslag på en behandlingsstrategi att ta med tillbaka hem.

## Patientfall

Fyll i patientuppgifter enligt nedan.

Ålder ..... Kön ..... Diabetesduration .....

Ev diabeteskomplikationer .....

Vikt ..... kg Längd .....cm

HbA1c ..... mmol/mol.

Nuvarande diabetesbehandling, aktuella insulindoser, typ av insulin samt när dessa tas på dygnet. Ev annan antidiabetika tex SGLT2 hämmare eller GLP-1 analog

.....  
.....

Matpreferenser, måltidsordning och måltidsinnehåll.....

.....

Typ av kontinuerlig glukosmätning/kapillär glukosmätning .....

.....

Ta gärna med tillgängliga glukosdata från Diasend eller annan nedladdning om det finns

Orsak/behov/indikation till insulinpumpsstart

Farhågor eller önskningar från patienten kring insulinpumpsbehandling

Annat som kan påverka situationen

.....

.....

.....

**Hjälp oss att på ett bättre sätt planera inför uppgiften. Fyll i uppgifter ovan och maila blanketten senast 10 november till [pumpkurs@meaconsulting.se](mailto:pumpkurs@meaconsulting.se)**