

# Fiche éducation - hypoglycémie et hyperglycémie

Les champs précédés d'un ● doivent être obligatoirement remplis pour l'enregistrement de la fiche  
 Les réponses qui apparaissent en **gras souligné** déclenchent l'apparition du (des) champs situé(s) en dessous et décalé vers la droite.

## Début du questionnaire

Date  /  /

Effectué par

Motif

Commentaire

## Hypoglycémie

Le patient ressent-t-il les symptômes de l'hypoglycémie ?  Bonne perception  
 Insuffisance de perception

● Le patient a-t-il du sucre sur lui ?  oui  
 non

Le patient connaît-il le seuil de l'hypoglycémie (0,60 g/l)  oui  
 non

Le seuil glycémique de resucrage du patient est  Adapté (0,6 g/l)  
 Trop bas  
 Trop haut (>0,6 g/l)

La composition du resucrage est  Adapté  
 Insuffisant  
 Excessif

Le patient repère-t-il les causes de l'hypoglycémie  oui  
 non

## Hyperglycémie

### Questionnaire au patient :

**En cas de dégradation rapide et persistante de la glycémie (> 48heures), que faites-vous ?**

1. J'arrête de manger	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Les réponses fournies à ces 4 champs permettent de « calculer » la réponse ci-dessous (calcul automatique) :  <b>1.non - 2.non - 3.oui - 4.oui</b> → « oui » à la question suivante  Toute les autres combinaisons donnent la réponse « non ».
2. J'arrête de me surveiller	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
3. J'appelle mon médecin	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
4. Je me contrôle plus souvent	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

Le patient a-t-il une conduite adaptée lors d'une hyperglycémie persistante ? *Calcul automatique : **oui / non***

Si la situation s'est déjà produite, le patient a-t-il effectivement bien réagi ?  oui  
 non