



Служба
здоровья
про диабет

ДНЕВНИК САМОКОНТРОЛЯ

беременной с гестационным сахарным диабетом

ФИО _____

Срок беременности _____ недель

ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ

Дата

Натощак

Через 1 час
после завтрака

Через 1 час
после обеда

Через 1 час
после ужина

ЗАВТРАК

ВТОРОЙ
ЗАВТРАК

ОБЕД

ПОЛДНИК

УЖИН

НА НОЧЬ

Масса тела _____ кг

Дата _____

Норма натощак **менее 5,1 ммоль/л**

Норма через 1 час после еды **менее 7,0 ммоль/л**