

# ANAMNESEBOGEN

für \_\_\_\_\_

---

- Wann wurde bei Ihnen das erste Mal Diabetes festgestellt ?  
.....
- Hat oder hatte jemand in Ihrer Familie Diabetes ? Wenn ja, wer ?  
.....
- Haben Sie ein Blutzuckermessgerät ? Wenn ja, welches ?  
.....
- Wie oft messen Sie Blutzucker?  
.....
- Spritzen Sie Insulin? Wenn Ja, welches ?  
.....
  - Verwenden Sie Einmalpens, Pens oder Einmalspritzen ?
  - Welche ? .....
  - Welche Nadeln verwenden Sie ? .....
  - Wohin Spritzen Sie Ihr Insulin ? .....
  - Haben Sie eine Insulinpumpe ?
  - Wenn ja, welche ? .....
  
- Haben Sie in den letzten drei Jahren eine Schulung f. Diabetiker besucht? Wenn ja, wann und wo ?  
.....
- Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigarretten pro Tag ?  
.....
- Wann waren Sie das letzte Mal beim Augenarzt ? Kennen Sie die Diagnose ?  
.....
- Haben Sie einen hohen Blutdruck ? Wenn ja, wird er behandelt ?  
.....
- Bitte schreiben Sie Ihre Vorerkrankungen auf.  
.....  
.....  
.....

- Welche Medikamente nehmen Sie ein ? (Bitte alle angeben!)

Medikament	morgens	mittags	abends

- Spritzen Sie Insulin nach festen Einheiten ? Wenn ja, bitte Eintragen.

	morgens	mittags	abends	spät
Insulinname .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....
Insulinname .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....	Einheiten: .....

**Bitte bringen Sie diesen Bogen mit in die Praxis. Vielen Dank**