

Normwerte 75g oGTT (Zuckerbelastungstest)

Test wurde durchgeführt am/...../..... (..... SSW)

Messzeitpunkt	Normwerte	Ihr Ergebnis
Nüchtern	< 92 mg/dl
Nach 1 Stunde	< 180 mg/dl
Nach 2 Stunden	< 153 mg/dl

Zielwerte für die Blutzuckermessung zu Hause:

Messzeitpunkt	Blutzuckerhöhe
Nüchtern / vor den Mahlzeiten	65 - 95 mg/dl
1 Stunde nach Beginn der Mahlzeit	≤ 140 mg/dl
2 Stunden nach Beginn der Mahlzeit	≤ 120 mg/dl

Grundsätzlich sollte bei jeder Frau mit Schwangerschaftsdiabetes **ca. 8-12 Wochen nach der Entbindung** ein **oraler Glukose-Toleranztest** wiederholt werden, um eine diabetische Stoffwechselstörung ausschließen zu können.

Ihr Termin nach der Entbindung:/...../.....



Diabetespraxis
Buxtehude

Bleicherstr. 11
21614 Buxtehude

fon 04161.503 97-0
fax 04161.503 97-29
info@docschubert.de

Gestationsdiabetes Verlaufsbogen für den Mutterpass

Dieser Bogen soll die Kommunikation bei Diabetes in der Schwangerschaft zwischen dem / der behandelnden Gynäkologin / Gynäkologen und Diabetologen / Diabetologin optimieren.

Hierzu sollten die Untersuchungsergebnisse / Auffälligkeiten sowie der Abdominal- und Kopfumfang des Kindes in der Tabelle eingetragen, wichtige Informationen und Therapieempfehlungen dokumentiert werden.

Name: geb.:/...../.....

AU (Bauchumfang)					
Perzentile					
SSW		15	50	75	90
24		173	189	199	213
25		184	201	211	226
26		195	213	223	239
27		205	225	236	253
28		216	237	248	266
29		227	248	261	279
30		238	260	273	292
31		248	271	284	304
32		258	282	296	316
33		267	292	307	328
34		276	302	317	339
35		285	312	327	350
36		293	320	336	359
37		300	328	344	368
38		307	336	352	376
39		313	342	358	383
40		318	347	364	389

KU (Kopfumfang)					
Perzentile					
SSW		10	50	75	90
24		204	216	223	233
25		215	228	235	246
26		226	240	247	258
27		236	251	259	271
28		247	262	270	282
29		257	272	281	294
30		266	282	291	304
31		275	291	301	314
32		283	300	309	323
33		290	308	317	332
34		296	314	324	339
35		302	320	330	345
36		306	325	335	351
37		310	329	339	355
38		312	331	342	357
39		314	333	343	359
40		314	333	344	359

Datum	Verlauf					
	Besprechung Diagnose					<input type="radio"/>
	Schulung Bz-Messung					<input type="radio"/>
	Ernährungsberatung					<input type="radio"/>
	+	(+)	(-)	?	Insulin Ja O Nein O	
	+	(+)	(-)	?	Insulin Ja O Nein O	
	+	(+)	(-)	?	Insulin Ja O Nein O	
	+	(+)	(-)	?	Insulin Ja O Nein O	
	+	(+)	(-)	?	Insulin Ja O Nein O	

+ = Blutzuckerwerte im Zielbereich
 (+) = nur einzelne Blutzuckerwerte oberhalb des Zielbereichs
 (-) = Blutzuckerwerte überwiegend oberhalb des Zielbereiches
 ? = Blutzuckerdokumentation erlaubt keine Beurteilung der Stoffwechsellage