

Questionnaire sur la gestion des hypoglycémies

Ce questionnaire permet d'aider les personnes diabétiques à mieux reconnaître les signes, symptômes et déclencheurs des hypoglycémies. Veuillez remplir le questionnaire et l'apporter lors de votre prochain rendez-vous avec votre médecin.



Questionnaire sur la gestion des hypoglycémies

Nom du/de la patient-e :		
	Date: _	
Veuillez cocher les symptômes que vous avez déjà remarqués chez vous en lien avec une hypoglycémie* :		
Palpitations/tachycardie Fringales Sensation de vertige Irritabilité	Maux de tête Transpiration Confusion Anxiété	Tremblements Vision trouble Difficultés de concentration Autres:
À quelle fréquence survienner ces symptômes ?	Environ une fois par semaine Environ une fois par trimestre	Environ une fois par mois Environ une fois par an
Pouvez-vous imaginer ce qui a déclenché ces symptômes dans ces cas ? Les déclencheurs potentiels sont : activité/sport non planifié, repas décalé ou sauté, administration trop importante d'insuline, consommation d'alcool, situation de stress, maladie, etc.*		
Habituellement, comment gérez-vous ces symptômes lorsqu'ils surviennent ?		
Réduisez-vous ou modifiez-vous la dose de vos médicaments par crainte que l'un de ces symptômes ne se manifeste à nouveau ? Oui Non Il est toujours utile de se préparer avant un rendez-vous avec votre médicin. Notez ici toutes les questions que vous vous posez sur les hypoglycémies et parlez-en lors de votre prochain rendez-vous :		



*Veuillez noter qu'il ne s'agit pas d'une liste exhaustive.