

MASTERING YOUR DIABETES. Impara a conoscere e a gestire il tuo diabete.

MODULO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE

Il corso 18-21 maggio 2011

Informazioni personali:

Data : _____

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____

Qualifica:

Persona con diabete Genitore/parente di persona con diabete

Rappresentante di una Associazione di persone con diabete

Indirizzo: _____

Città : _____ Stato : _____ CAP : _____

Codice fiscale: _____

Telefono di casa: _____ Telefono lavoro: _____

Telefono Cellulare : _____ Indirizzo e-mail _____

Persona di notifica in caso di emergenza e numero di telefono:

E' attualmente un paziente in carico all'Ospedale di Niguarda? ____ Sì ____ No

Nome del Suo medico diabetologo: _____ tel. Numero: _____

Indirizzo medico: _____

Tipo di partecipazione.

Iscrizione regolare 220,00 euro _____

Osservatore 150,00 euro _____

Pagamento con Bonifico _____ Assegno _____ Contanti _____

Richiesta fattura _____

Si ricorda che l'iscrizione come osservatore comporta la partecipazione a tutte le sessioni del corso, ma senza discussione dei propri profili glicemici durante la fase interattiva e senza valutazione clinica iniziale. Questo tipo di iscrizione è consigliata per le famiglie di ragazzi di età inferiore ai 16 anni che vogliono partecipare al corso.

È necessario compilare il modulo di iscrizione e il questionario qui allegato prima dell'inizio del corso e inviarlo alla segreteria organizzativa. L'invio del modulo di registrazione non garantisce l'iscrizione. Una volta ricevuto il modulo, sarete ricontattati per la conferma dell'avvenuta registrazione.

Il primo giorno ogni paziente verrà visitato da uno dei medici docenti. Per una corretta e completa valutazione è necessario portare con sé tutta la propria documentazione clinica disponibile che includa una caratterizzazione delle complicanze (ECG, esame del fondo dell'occhio quanto più recente), l'ultimo valore di emoglobina glicata e i profili delle glicemie capillari. Questa valutazione iniziale servirà anche per definire insieme al singolo paziente gli obiettivi personali per la partecipazione al corso.

Alla fine di ogni giornata i medici saranno poi a disposizione per la discussione personalizzata su eventuali approfondimenti che si rendessero necessari.

Grazie.

Fondazione Italiana Diabete Onlus

Per accettazione _____(Firma)

QUESTIONARIO

Alcune informazioni sui partecipanti ci permetteranno di adeguare le lezioni del corso MYD alle caratteristiche dei pazienti. Ci occorre soprattutto conoscere alcune informazioni riguardanti la Sua attuale capacità di autogestione delle glicemie prima dell'inizio del MYD. Si prega pertanto di rispondere alle seguenti domande.

MONITORAGGIO GLICEMICO:

Che glucometro utilizza? _____

Quante volte misura la glicemia al giorno? _____.

Qual era il Suo ultimo valore di emoglobina glicata % _____ Il _____ (data)

SOMMINISTRAZIONE INSULINICA :

Si prega di marcare la casella corrispondente

Che strumento usa per iniettare l'insulina?

siringa _____ penna _____ microinfusore _____

Nome del microinfusore: _____

Che insulina basale attualmente usa?:

Lantus _____ Levemir _____ Humalog Basal _____ Altri _____

Che insulina rapida attualmente usa?:

Humalog _____ Novorapid _____ Apidra _____ Regolare _____ Altro: _____

Qual è il valore glicemico ottimale prefissato? _____ non so _____

Usa il metodo del calcolo dei carboidrati prima dei pasti? Si _____ No _____

In quale modo lo ha appreso?

Autonomamente Con colloqui personali con il diabetologo

Con colloqui personali con un dietologo/dietista Frequentando un Corso organizzato

Se sì, qual è il Suo rapporto insulina/carboidrati?

Una unità di insulina ad azione rapida per ogni _____ grammi di carboidrati. Non so ____

Qual è il Suo fattore di sensibilità utilizzato quando la glicemia è alta?

Una unità di insulina ad azione rapida abbassa il livello di zucchero nel sangue _di _____ mg/dL. Non so_____

Questi ultimi due parametri (rapporto ins/CHO e fattore di sensibilità) rimangono invariati durante la giornata o sono differenziati per fascia oraria? Invariati Differenziati