

Diabetes mellitus

Abklärungsschema Diabetes

Code:

Name:

Alter:

BEREICH	UNTERSUCHUNG	DATUM:	DATUM:	DATUM:	DATUM:	DATUM:	DATUM:
Labor Blut	nü BZ oder pp BZ						
	BZ-Tagesprofil						
	HbA1c						
	Kreatinin						
	GFR (zB Cockcroft)						
	Cholesterin total						
	HDL-Cholesterin						
	LDL-Cholesterin						
	Triglyceride						
	GOT						
	G-GT						
	Gesamt-Eiweiss						
Urin	Urin-Streifen						
	B-Albumin im Urin						
Hämatologie	Hämatogramm III						
	BSG						
Röntgen	Thorax						
Herz-KL	EKG						
Untersuchung MPA	Grösse						
	Gewicht						
	Bauchumfang (BMI)						
	BD bds sitzend, liegend						
	Puls						
	ABI (ankle brachial index)						
Arzt	Gefässe palpieren						
	Polyneuropathie						
	Füsse						
Konsil	Augenarzt						
Sonstiges							