血糖日誌

血糖日誌



我們希望帮助您達成血糖目標。您和您的醫師將確定您的**目標**以及測量血糖的**頻率**。請攜帶此日誌前往**下次醫師門診**。

姓名:	

所屬週:_____

我的血糖目標

請在「血糖」一欄寫下您的**血糖測量結果**。 如您有服用胰島素,請在「劑量」一欄寫下**所服劑量**。

諮詢您的醫師關於您應	週日		週一		週二		週三		週四		週五		週六	
何時測量血糖	血糖	劑量												
早餐前														
早餐後														
午餐前														
午餐後														
晩餐前														
晩餐後														
睡前														
半夜														



是否有任何疑問?請致電Alliance健康保險計劃 • 服務時間為週一至週五,早上8點至下午5點

電話號碼: **1.510.747.4577** • 免費電話: **1.877.932.2738** 聽力與語言殘障的人士 (CRS/TTY) 專線: **711/1.800.735.2929**

www.alamedaalliance.org