

Tarih: ___/___/_____

| | Konular | Eğitimi Alan Hasta | Eğitimi Alan Hasta Yakını |
|----|---|--------------------|---------------------------|
| 1 | Diyabet Tanımı | () | () |
| 2 | Diyabet Tipleri | () | () |
| 3 | Parmak delici kullanabilme ve uç değişimi yapabilme | () | () |
| 4 | Kan şekeri ölçümü yapabilme – glukometre kullanımı | () | () |
| 5 | İnsülin tanımı, görevleri, insülin kullanma nedenleri | () | () |
| 6 | İnsülin enjeksiyon bölgeleri ve bölge değişimi | () | () |
| 7 | İnsülin enjektörü ve insülin kalemi ile insülin uygulama | () | () |
| 8 | İnsülin saklanması | () | () |
| 9 | Hipoglisemi tanımı ve nedenleri | () | () |
| 10 | Hipoglisemi belirtileri ve tedavisi | () | () |
| 11 | Glukagon uygulayabilme | () | () |
| 12 | Hiperlisemi tanımı ve nedenleri | () | () |
| 13 | Hiperlisemi belirtileri ve tedavisi | () | () |
| 14 | Kanda ya da idrarda keton bakabilme | () | () |
| 15 | Beslenme uyumunun önemli – Ana ve ara öğünleri | () | () |
| 16 | Beslenme saatlerinin ayarlanması | () | () |
| 17 | Besin değişimi yapabilme | () | () |
| 18 | Karbonhidrat sayımı | () | () |
| 19 | Egzersiz önemi | () | () |
| 20 | Yapılacak egzersize göre insülin uygulanacak bölgenin seçimi | () | () |
| 21 | Komplikasyonlar açısından farkındalık (EMG, Göz, 24 saatlik idrar testleri rutin kontrolleri) | () | () |
| 22 | HbA1C tanımı | () | () |
| 23 | HbA1C değerlendirebilme | () | () |
| 24 | Okul saatlerine göre insülin zamanının ayarlanması | () | () |
| 25 | Okulda beslenme (ana ve ara öğünlerin ayarlanması) | () | () |
| 26 | Okulda insülinin saklanması | () | () |
| 27 | Öğretmen ve sınıf arkadaşlarını bilgilendirme (öğretmene mektup) | () | () |
| 28 | Tatilde ve seyahatte yanında bulundurulacaklar | () | () |
| 29 | Tatilde ve seyahatte insülin doz ayarlanması | () | () |
| 30 | Genel hijyen kuralları ve önemi | () | () |
| 31 | Kan şekeri defteri kullanımı | () | () |
| 32 | Acil durumda telefonla ulaşım imkânı | () | () |
| 33 | İnsülin pompası kullanımı | () | () |
| 34 | | () | () |

Eğitimi Veren Hemşire:
Adı/Soyadı İmza

Eğitimi Alan Hasta:
Adı/Soyadı İmza

Eğitimi Alan Hasta Yakını:
Adı/Soyadı İmza