

Registros para los días de enfermedad

Frecuencia	Pregunta	Respuesta
Todos los días	¿Cuánto pesa hoy?	_____ libras
Todas las noches	¿Cuánto líquido bebió hoy?	_____ vasos
Todas las mañanas y en la tarde	¿Qué temperatura tiene?	_____ en la mañana
		_____ en la tarde
		Hora Dosis
Cada 4 horas o antes de cada comida	¿Qué cantidad de medicamento para la diabetes ha tomado?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Azúcar en la sangre
Cada 4 horas	¿Cuál es el nivel de azúcar en la sangre?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Cetona
Cada 4 horas o cada vez que orina	¿Cómo está la cetona en su orina?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Condición
Cada 4 a 6 horas	¿Cómo está su respiración?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____

(Corte aquí si solamente desea llevar esta página a su consulta.)



Puntos para recordar

Si sufre algo de lo siguiente, llame al profesional de salud inmediatamente:

- Se siente demasiado enfermo como para no comer normalmente y no puede retener los alimentos por más de 6 horas
- Tiene diarrea fuerte
- Ha perdido 5 libras o más de peso sin tratar de hacerlo
- Su temperatura ha subido a más de 101 grados Fahrenheit o 38 grados centígrados
- El nivel de azúcar en la sangre le ha bajado a menos de 60 mg/dl o se mantiene por encima de 300 mg/dl
- Su orina contiene un nivel de cetonas mediano o alto
- Respira con dificultad
- Se siente soñoliento o no puede pensar con claridad

Si se siente excesivamente soñoliento o si no puede lograr pensar con claridad, pida que alguien llame a su profesional de salud o que lo lleve a la sala de emergencias.

Registros para los días de enfermedad

Frecuencia	Pregunta	Respuesta
Todos los días	¿Cuánto pesa hoy?	_____ libras
Todas las noches	¿Cuánto líquido bebió hoy?	_____ vasos
Todas las mañanas y en la tarde	¿Qué temperatura tiene?	_____ en la mañana
		_____ en la tarde
		Hora Dosis
Cada 4 horas o antes de cada comida	¿Qué cantidad de medicamento para la diabetes ha tomado?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Azúcar en la sangre
Cada 4 horas	¿Cuál es el nivel de azúcar en la sangre?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Cetona
Cada 4 horas o cada vez que orina	¿Cómo está la cetona en su orina?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Condición
Cada 4 a 6 horas	¿Cómo está su respiración?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____

(Corte aquí si solamente desea llevar esta página a su consulta.)



Puntos para recordar

Si sufre algo de lo siguiente, llame al profesional de salud inmediatamente:

- Se siente demasiado enfermo como para no comer normalmente y no puede retener los alimentos por más de 6 horas
- Tiene diarrea fuerte
- Ha perdido 5 libras o más de peso sin tratar de hacerlo
- Su temperatura ha subido a más de 101 grados Fahrenheit o 38 grados centígrados
- El nivel de azúcar en la sangre le ha bajado a menos de 60 mg/dl o se mantiene por encima de 300 mg/dl
- Su orina contiene un nivel de cetonas mediano o alto
- Respira con dificultad
- Se siente soñoliento o no puede pensar con claridad

Si se siente excesivamente soñoliento o si no puede lograr pensar con claridad, pida que alguien llame a su profesional de salud o que lo lleve a la sala de emergencias.

Registros para los días de enfermedad

Frecuencia	Pregunta	Respuesta
Todos los días	¿Cuánto pesa hoy?	_____ libras
Todas las noches	¿Cuánto líquido bebió hoy?	_____ vasos
Todas las mañanas y en la tarde	¿Qué temperatura tiene?	_____ en la mañana
		_____ en la tarde
		Hora Dosis
Cada 4 horas o antes de cada comida	¿Qué cantidad de medicamento para la diabetes ha tomado?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Azúcar en la sangre
Cada 4 horas	¿Cuál es el nivel de azúcar en la sangre?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Cetona
Cada 4 horas o cada vez que orina	¿Cómo está la cetona en su orina?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Condición
Cada 4 a 6 horas	¿Cómo está su respiración?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____

(Corte aquí si solamente desea llevar esta página a su consulta.)



Puntos para recordar

Si sufre algo de lo siguiente, llame al profesional de salud inmediatamente:

- Se siente demasiado enfermo como para no comer normalmente y no puede retener los alimentos por más de 6 horas
- Tiene diarrea fuerte
- Ha perdido 5 libras o más de peso sin tratar de hacerlo
- Su temperatura ha subido a más de 101 grados Fahrenheit o 38 grados centígrados
- El nivel de azúcar en la sangre le ha bajado a menos de 60 mg/dl o se mantiene por encima de 300 mg/dl
- Su orina contiene un nivel de cetonas mediano o alto
- Respira con dificultad
- Se siente soñoliento o no puede pensar con claridad

Si se siente excesivamente soñoliento o si no puede lograr pensar con claridad, pida que alguien llame a su profesional de salud o que lo lleve a la sala de emergencias.

Registros para los días de enfermedad

Frecuencia	Pregunta	Respuesta
Todos los días Todas las noches	¿Cuánto pesa hoy? ¿Cuánto líquido bebió hoy?	_____ libras _____ vasos
Todas las mañanas y en la tarde	¿Qué temperatura tiene?	_____ en la mañana _____ en la tarde
Cada 4 horas o antes de cada comida	¿Qué cantidad de medicamento para la diabetes ha tomado?	Hora Dosis _____ _____ _____ _____
Cada 4 horas	¿Cuál es el nivel de azúcar en la sangre?	Hora Azúcar en la sangre _____ _____ _____ _____
Cada 4 horas o cada vez que orina	¿Cómo está la cetona en su orina?	Hora Cetona _____ _____ _____ _____
Cada 4 a 6 horas	¿Cómo está su respiración?	Hora Condición _____ _____ _____

(Corte aquí si solamente desea I



Puntos para recordar

Si sufre algo de lo siguiente, llame al profesional de salud inmediatamente:

- Se siente demasiado enfermo como para no comer normalmente y no puede retener los alimentos por más de 6 horas
- Tiene diarrea fuerte
- Ha perdido 5 libras o más de peso sin tratar de hacerlo
- Su temperatura ha subido a más de 101 grados Fahrenheit o 38 grados centígrados
- El nivel de azúcar en la sangre le ha bajado a menos de 60 mg/dl o se mantiene por encima de 300 mg/dl
- Su orina contiene un nivel de cetonas mediano o alto
- Respira con dificultad
- Se siente soñoliento o no puede pensar con claridad

Si se siente excesivamente soñoliento o si no puede lograr pensar con claridad, pida que alguien llame a su profesional de salud o que lo lleve a la sala de emergencias.

Registros para los días de enfermedad

Frecuencia	Pregunta	Respuesta
Todos los días	¿Cuánto pesa hoy?	_____ libras
Todas las noches	¿Cuánto líquido bebió hoy?	_____ vasos
Todas las mañanas y en la tarde	¿Qué temperatura tiene?	_____ en la mañana
		_____ en la tarde
		Hora Dosis
Cada 4 horas o antes de cada comida	¿Qué cantidad de medicamento para la diabetes ha tomado?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Azúcar en la sangre
Cada 4 horas	¿Cuál es el nivel de azúcar en la sangre?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Cetona
Cada 4 horas o cada vez que orina	¿Cómo está la cetona en su orina?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____
		Hora Condición
Cada 4 a 6 horas	¿Cómo está su respiración?	_____ _____
		_____ _____
		_____ _____

(Corte aquí si solamente desea llevar esta página a su consulta.)



Puntos para recordar

Si sufre algo de lo siguiente, llame al profesional de salud inmediatamente:

- Se siente demasiado enfermo como para no comer normalmente y no puede retener los alimentos por más de 6 horas
- Tiene diarrea fuerte
- Ha perdido 5 libras o más de peso sin tratar de hacerlo
- Su temperatura ha subido a más de 101 grados Fahrenheit o 38 grados centígrados
- El nivel de azúcar en la sangre le ha bajado a menos de 60 mg/dl o se mantiene por encima de 300 mg/dl
- Su orina contiene un nivel de cetonas mediano o alto
- Respira con dificultad
- Se siente soñoliento o no puede pensar con claridad

Si se siente excesivamente soñoliento o si no puede lograr pensar con claridad, pida que alguien llame a su profesional de salud o que lo lleve a la sala de emergencias.