



Name: .....Datum:.....Sensor?; .....Pumpe?.....  
Gew:.....kg Grösse:.....cm Bauchumfang:.....  
RR:...../.....mmHg Mein letztes HbA1.....% LDL.....  weiss nicht

ANFANG  ENDE (zeitpunkt genau:.....)

**WISSENSFRAGEBOGEN FÜR FIT-UPDATE**

Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach richtigen Sätze an

**1 BE Getreideprodukte enthält meist:**

- |             | <b>richtig</b>           | <b>falsch</b>            |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. 20 kcal  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 60 kcal  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 150 kcal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**100 g (10 dag) Fleisch enthält**

- |                                    | <b>richtig</b>           | <b>falsch</b>            |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. 150-200 kcal, wenn es mager ist | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 300-400 kcal, wenn es fett ist  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. durchschnittlich 250-300 kcal   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Die hier angeführten Verzögerungsinsuline sind in der (auf- oder absteigenden) Reihenfolge ihrer Wirkungsdauer geordnet:**

- |  | <b>richtig</b>           | <b>falsch</b>            |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 16. Insulin Lantus, NPH-Insulin, Insulin Levemir                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. NPH-Insuline, Insulin <b>detemir</b> , Insulin <b>glargine</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Insulin Levemir, Mischinsuline, Insulin <b>Tresiba</b>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Zur Herstellung der Basalrate für funktionelle Insulinbehandlung sind gut geeignet:**

- |  | <b>richtig</b>           | <b>falsch</b>            |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 19. Insulin <b>Glargine</b> 1-2mal täglich                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Insulin Lantus ausschließlich 1mal täglich bei allen Typ 1 Diabetikern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Insulin <b>Apidra</b> mittels Pumpe                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. <b>Tresiba</b> 2mal täglich  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Insulin Levemir 2mal täglich   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte kreuzen Sie die Ihrer Meinung nach richtigen Sätze an:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 25. Selbst die fortgeschrittenen Diabetes-Folgeschäden können ausheilen, wenn die Stoffwechsellkontrolle sehr gut ist.                    | <input type="checkbox"/> |
| 26. Diabetiker haben Mangel an HbA1c.   | <input type="checkbox"/> |
| 27. 1 g Fett = 9 kcal   | <input type="checkbox"/> |
| 28. 1 g Eiweiß = 4 kcal   | <input type="checkbox"/> |
| 29. 1 g Kohlenhydrate = 9 kcal  | <input type="checkbox"/> |
| 30. 1 g Alkohol 4 kcal  | <input type="checkbox"/> |
| 31. 1 g Wasser 1 kcal   | <input type="checkbox"/> |
| 32. Bei Insulinmangel-Diabetes genügt's, HbA1c 1mal jährlich zu bestimmen.  | <input type="checkbox"/> |
| 33. Bei Insulinmangel-Diabetes sollte man heute eine mittlere Blutglukose von 90 mg/dl anstreben.   | <input type="checkbox"/> |
| 34. Man sollte den Blutzucker nie nach dem Essen messen.  | <input type="checkbox"/> |
| 35. Diabetikerwaren zubereitet mit Sorbit, Xylit und Fructose erfordern genauso viel Insulin wie normale Süßspeisen für Nicht-Diabetiker. | <input type="checkbox"/> |
| 40. Die wichtigste Blutzuckermessung unter FIT ist die vor m Schlafengehen.   | <input type="checkbox"/> |

**Bei allen Fragen sind eine oder mehrere Antworten richtig.**

**Stellen Sie sich vor, Sie sind ein Typ-1-Diabetiker mit folgenden Regeln (Algorithmus) der Insulindosierung bei funktioneller Insulintherapie.**

**- Basales Insulin:**

**morgens: 18 IE Lantus + 6 IE Kurzinsulin (NovoRapid)**

**spätabends: 17 IE NPH Insulatard**

**- Prandiales Insulin**

**je 1 BE: 2 IE Kurzinsulin**

**- Korrekturwerte:**

**je 1 IE Kurzinsulin: - 35 mg/dl**

**je 1 BE: + 60 mg/dl**

**Blutzucker-Zielbereich:**

**nüchtern und vor dem Essen: 100 mg/dl**

**1 Stunde postprandial: bis 180 mg/dl**

**Was würden Sie in folgenden Situationen unternehmen? Beurteilen Sie, ob die angeführten Antworten richtig oder falsch sind:**

**richtig falsch**

**Sie wachen mit 125 mg/dl auf. Zum Frühstück bleibt keine Zeit. Sie spritzen:**

46. 17 IE NPH Basal, 5 IE Kurzinsulin

47. 18 IE Verzögerungsinsulin, 0 IE NovoRapid

48. 6 IE Kurzinsulin, 18 IE Lantus

**Es ist 23Uhr. Sie wollen schlafen gehen. Seit dem Abendessen sind schon mehrere Stunden vergangen. Ihr Blutzucker ist 180 mg/dl. Sie spritzen:**

**richtig falsch**

49. 18 IE Lantus, 4 IE Kurzinsulin

50. 2 IE NPH Insulatard, 17 IE Kurzinsulin

51. 2 IE kurzwirkendes Insulin, 17 IE Verzögerungs-insulin

**Beurteilen Sie, ob die folgenden Sätze richtig oder falsch sind:**

**richtig falsch**

52. Wenn die Nüchtern-Blutzuckerwerte immer zwischen 60 und 90 mg/dl liegen, so ist das ein Hinweis, dass das basale Insulin unter FIT richtig dosiert wird.

54. Wenn die Blutzuckerwerte 1 Stunde postprandial unter 160 mg/dl liegen, so ist das ein Beweis, dass die Kurzinsulindosis für die Mahlzeit auf jeden Fall richtig war.

58. Nach einer schweren Hypoglykämie sollte man die Basalrate auf jeden Fall um 10% reduzieren.

59. Die richtige basale Insulindosierung liegt dann vor, wenn man 36 Stunden fasten kann, ohne daß der Blutzucker abfällt und ohne daß man irgendetwas essen muß.

**Sie möchten unter FIT eine Woche schilanglaufen. Welche Art der Insulinanpassung würden Sie vorschlagen ?**

**richtig falsch**

63. Kurzinsulin vermindern, Verzögerungsinsulin unverändert.

64. Verzögerungsinsulin vermindern; Kurzinsulin unverändert.

65. Prandiales und basales Insulin in etwa gleichem Verhältnis vermindern.

**Vielen Dank für Ihre Mühe!**

**Ihr FIT-Team**