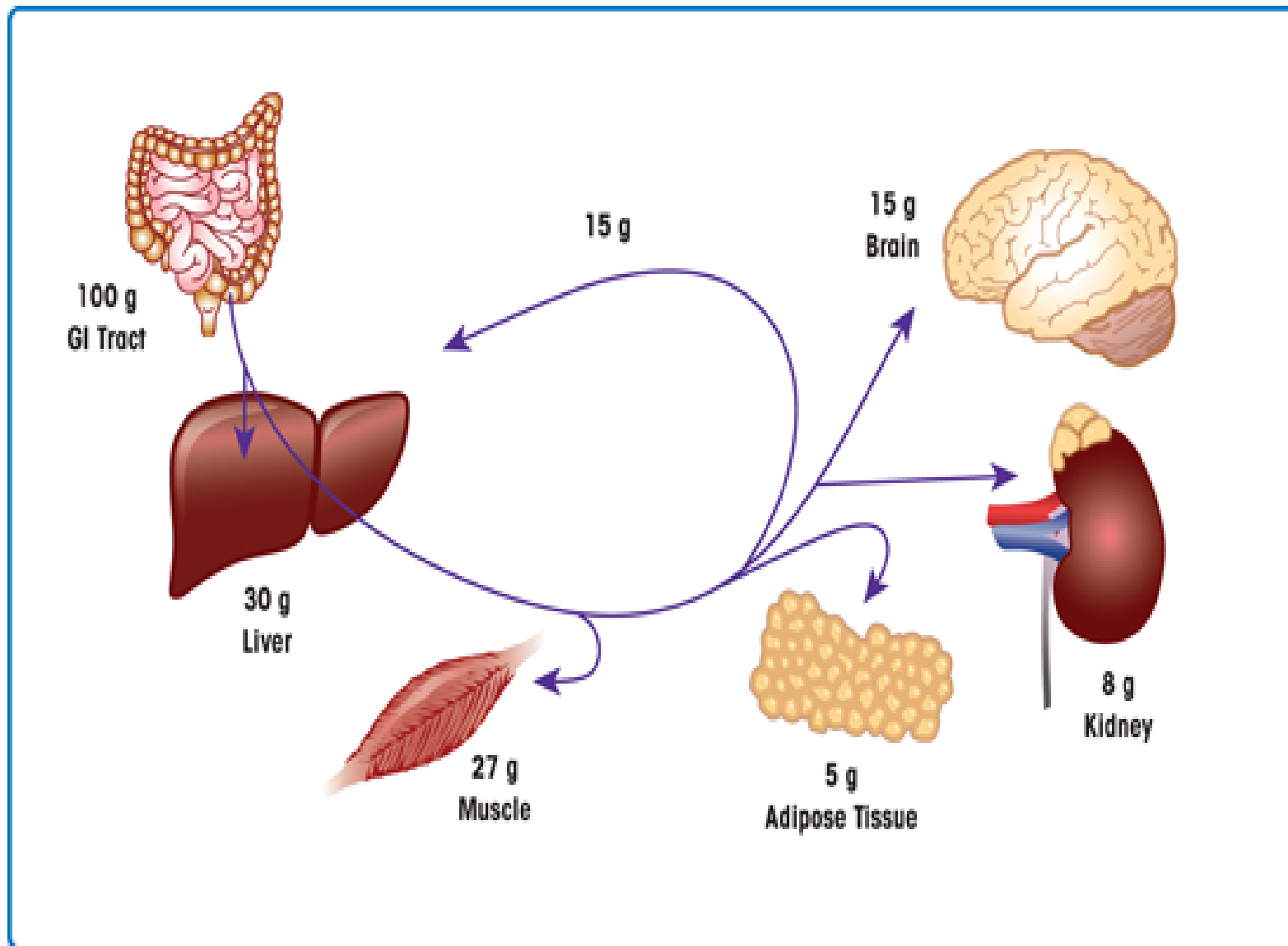


Beratungsfälle

3.9–6.1 mmol/L (70–110 mg/dL).



Fall 1) 22-j Mann

- Polyurie, Polydypsie, müde
- Wichtige Fragen/Beobachtungen ?
 - Klinische Untersuchung ?
 - Was kann man einfach messen ?
 - Vorgehen ?
 - Immer mit pathophysiologischer Begründung

Fall 1) 22-j Mann

- BD: 95/60, Puls 94 regelmässig.
- BZ 25 mmol/L, HbA1C 14%

- Was kann man zusätzlich einfach messen ?
- Immer mit pathophysiologischer Begründung

Fall 2) 55-j Mann, Manager

- Check-up
- Pos. Familienanamnese für Diabetes

- Wichtige Fragen/Beobachtungen ?
- Klinische Untersuchung ?
- Was kann man einfach messen ?
- Vorgehen ?

55-j Mann, Manager

- Check-up
 - Pos. Familienanamnese für Diabetes
 - Glukose: 6.8 mmol/L
 - HbA1C = 6.2%
- Vorgehen mit Erklärung ?

Fall 3) Frau 79-jährig

- M. Parkinson
 - Allein stehend
 - KHK bekannt; S/P Bypass-Chirurgie
 - Bekannter T2D
 - HbA1C = 9.0%; BZ = 12 mmol/L morgens nüchtern
- Vorgehen mit Erklärung ?

Fall 4) Mann 55-jährig

- KHK, 1x Infarkt vor einem Jahr
- Bekannter T2D
- HbA1C = 9.0%; BZ = 12 mmol/L morgens nüchtern

- Vorgehen mit Erklärung ?