

**Barn och ungdomar med diabetes (ålder <18 år)**

Gäller aktuella förhållanden

Personnummer  Datum  Distansbesök Nej  Ja

Diabetestyp <sup>1)</sup> (klinisk bedömning) Typ 1  Typ 2  Annan specificerad diabetestyp   
Oklar diabetestyp

HbA1c (mmol/mol)

Längd (cm, utan skor)

Vikt (kg, utan ytterkläder och skor)

Glukossänkande läkemedel Nej  Ja

Insulin Nej  Ja

Metformin Nej  Ja

GLPI inj/tabli Nej  Ja

SGLT2-hämmare Nej  Ja

DPP4-hämmare Nej  Ja

SU och Repaglinid Nej  Ja

Pioglitazon Nej  Ja

Övriga glukossänkande läkemedel Nej  Ja

Metod att ge insulin Injektion  Insulinpump  om insulinpump, vg ange modell

Insulindoser Totaldos/dygn  Enheter/Kg/dygn

Antal enheter bas-/långverkande insulin/dygn

Sensorbaserad kontinuerlig glukosmätning (rtCGM/isCGM) Nej  Ja  om Ja, var god ange typ av utrustning

Värden avlästa i rtCGM/isCGM, avser senaste 2 veckorna <sup>2)</sup> Medelglukos  Medelglukos, standarddeviation (SD)

Andel (%) av tiden med glukosvärden under 4 mmol/L  Andel (%) av tiden med glukosvärden inom intervallet 4-8 mmol/L (time in target, TIT)

Använder kolhydraträkning Nej  Ja

Blodtryck (mmHg, Officeblodtryck. Sittande efter 5 min. vila. Från 10 år)  /

Antihypertensiva läkemedel Nej  Ja

Blodlipider (mmol/l. Från 10 år) Kolesterol  Triglycerider

HDL  LDL<sup>3)</sup>

Lipidsänkande läkemedel (Från 10 år) Nej  Ja

Personnummer

S-TSH (mU/l)

S-Fritt T4 (pmol/l)

Thyreoidesjukdom Nej  Ja

Tyroxinbehandling Nej  Ja

S-IgA-transglutaminasantikroppar (U/ml)

S-IgG-transglutaminasantikroppar (U/ml)

S-IgA-gliadinantikroppar (U/ml)

S-IgG-gliadinantikroppar (U/ml)

Celiaki Nej  Ja

U-Albumin/Kreatinin mg/mmol (Från 10 år)

Albuminuri <sup>4)</sup> (Från 10 år) Nej  Mikroalbuminuri  Makroalbuminuri   
Normaliserat värde

Ögonbottenundersökning (Ögonbottenfoto eller inspektion av ögonspecialist. Från 10 år) Datum  (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Diabetesretinopati Nej  Ja  Vid Ja, vg ange diagnos på sämsta ögat <sup>5)</sup>

Behandlad för ögonkomplikationer (pga diabetes, senaste året) <sup>6)</sup> Nej  Ja

Rökvanor (Från 13 år) Aldrig varit rökare  Röker dagligen  Röker, men ej dagligen   
Slutat röka  Slutat röka, år (ÅÅÅÅ)

Snusvanor (Från 13 år) Aldrig snusat  Snusar dagligen  Snusar, men ej dagligen   
Slutat snusa  Slutat snusa, år (ÅÅÅÅ)

Fysisk aktivitet Hur många av de senaste 7 dagarna har innehållit minst 60 minuters sammanlagd fysisk aktivitet? (Fylls i från 5 år) Antal dagar  (0-7)

Svår hypoglykemi (Medvetslöshet, med eller utan kramp. Antal episoder sedan senaste besöket.) Antal

Ketoacidosis (Antal episoder sedan senaste besöket. pH <7,3) Antal

Egenvårdsplan upprättad Ja  Datum  (ÅÅÅÅ-MM-DD)

<sup>1)</sup> Diabetestyp: Typ 1 (E10). Typ 2 (E11). Sekundär diabetes, CF-relaterad (E13). Oklar typ (E14)

<sup>2)</sup> rtCGM/isCGM: Ska fyllas i om genomsnittlig daglig rtCGM/isCGM-användning är högre än 70 %, vilket motsvarar 5 dagar/vecka

<sup>3)</sup> LDL: LDL beräknas automatiskt (enligt Friedewalds formel) om samtidig rapportering av Kolesterol, Triglycerider och HDL-kolesterol skett. Rapportering av LDL som beräknats enligt annan formel är möjligt

<sup>4)</sup> Albuminuri: För diagnos krävs förhöjd albumin/kreatininkvot i 2 av 3 prover av morgonurin inom 6 månader  
**Mikroalbuminuri:** Flickor 3,5-25 mg/mmol, pojkar 2,5-25 mg/mmol  
**Makroalbuminuri:** alb/kreatininratio > 25 mg/mmol  
**Normaliserat värde:** efter farmakologisk behandling

<sup>5)</sup> Diagnos sämsta ögat: mild -, måttlig -, allvarlig -, proliferativ retinopati

<sup>6)</sup> Behandlad för ögonkomplikationer (på grund av diabetes, senaste året): avser laser- eller injektionsbehandling som givits under de senaste 12 månaderna