

DIÁRIO DE REGISTRO

DE

glicemia

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Em caso de emergência, avisar:



INSTITUTO DA
Criança
COM DIABETES

Aqui se aprende a voar

Ambulatório/Marcação de Consulta:
☎ 51 3341.4511 / 3357.2697

Hospital-Dia/Hot-line:
☎ 51 3357.2698

Endereço: Rua Álvares Cabral, 529
Cristo Redentor, Porto Alegre/RS

Metas de glicemia

para  crianças,
adolescentes e adultos

0 a 18 anos

Jejum e pré-refeição: 90 - 130 mg/dL
Pós-refeição: < 180 mg/dL (ideal: até 140)
Ao deitar/madrugada: 90 - 150 mg/dL

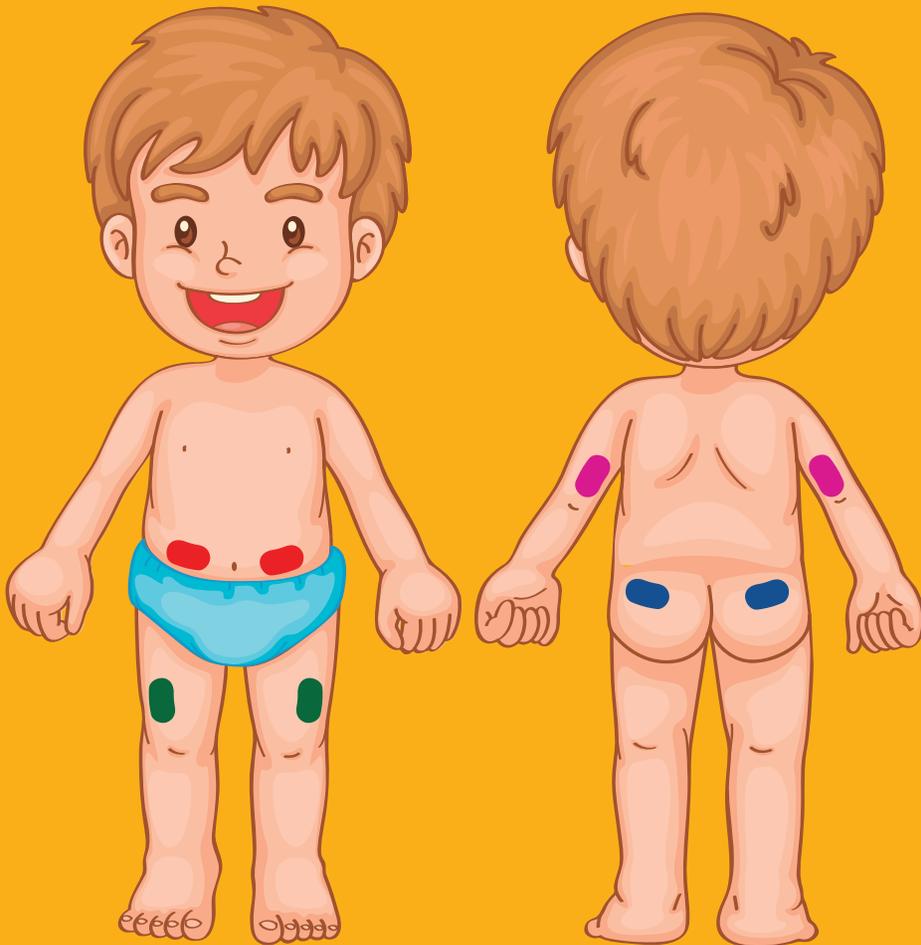
> 18 anos

Jejum e pré-refeição: 80 - 130 mg/dL
Pós-refeição: < 180 mg/dL (ideal: até 140)
Ao deitar/madrugada: 90 - 140 mg/dL

Metas de hemoglobina glicada (HbA1c): < 7%

Obs: em pacientes com maior risco de hipoglicemia grave, são aceitos valores de HbA1c menor que 8%.

Locais de aplicação de insulina



**Lembrete: realizar rodízio dos locais
conforme orientação!**

Conduta *em* hipoglicemia

Lembrete: higienizar as mãos para realizar glicemia capilar

Nível 1 (alerta): Glicose MENOR que 70mg/dL até 54mg/dL

Utilizar carboidrato de absorção rápida

- **Pré-escolar (até 5 anos):** 3-5g
5g = 1 colher de chá de açúcar diluída em água ou 1 colher de chá de mel.
- **Escolar (6 a 10 anos):** 7-10g
10g = 1 colher de sobremesa de açúcar diluída em água ou 1 colher de sobremesa de mel.
- **Adolescentes e Adultos:** 10-15g
15g = 1 colher de sopa de açúcar diluída em água ou 1 colher de sopa de mel ou 150ml de refrigerante normal (não diet) ou 150ml de suco (não diet).

Nível 2 (cl clinicamente significativa): Glicose MENOR que 54mg/dL

Utilizar carboidrato de absorção rápida

- **Pré-escolar (até 5 anos):** 6-10g
10g = 2 colheres de chá de açúcar diluídas em água ou 2 colheres de chá de mel.
- **Escolar (6 a 10 anos):** 14-20g
20g = 2 colheres de sobremesa de açúcar diluídas em água ou 2 colheres de sobremesa de mel.
- **Adolescentes e Adultos:** 20-30g
30g = 2 colheres de sopa de açúcar diluídas em água ou 2 colheres de sopa de mel.

Nível 3: evento grave com alteração mental e/ou física e que requer assistência de terceiros

- Pegar, com o dedo, mel ou açúcar (1 ou 2 colheres de sopa) e passar na parte interna da bochecha e gengiva do paciente ou aplicar ½ a 1 ampola de glucagon (Glucagen®) intramuscular ou subcutâneo, conforme orientação médica.
- Após melhora dos sintomas e normalização da glicose, liberar a refeição.
- Se não houver melhora ou se tiver crise convulsiva ou perda de consciência, **procurar atendimento médico de urgência.**

*Em todas as situações **aguardar 10-15 minutos, refazer o teste de glicemia** e, caso a glicemia ainda não tenha elevado, repetir o carboidrato.*

Conduta *em* hiperglicemia

Se glicose maior ou igual a 250mg/dL, persistente

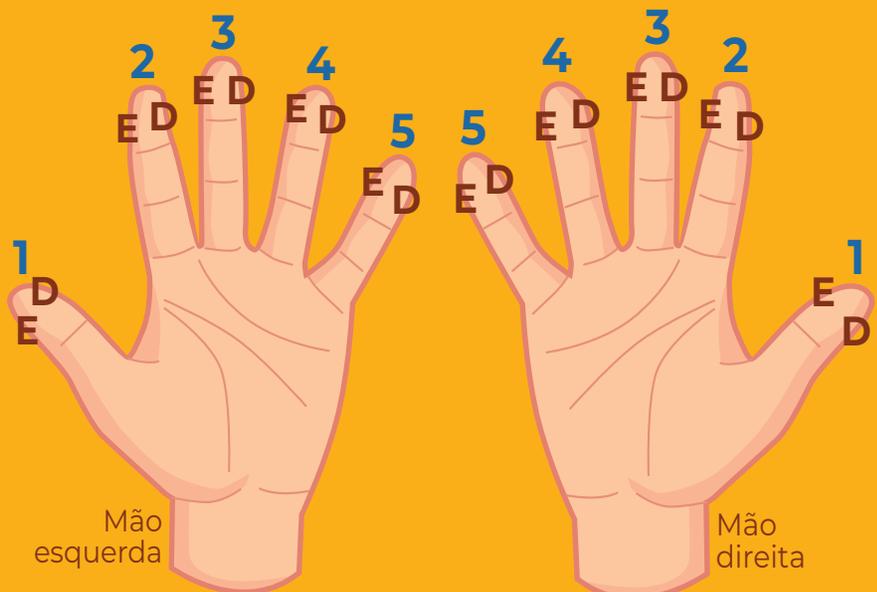
- Hidratar via oral.
- Entrar em contato com a equipe do ICD para ajustes de doses de insulina.

Como realizar rodízio *de*

PONTA DE DEDOS

- 1 Polegar
- 2 Indicador
- 3 Médio
- 4 Anelar
- 5 Mínimo

E: Esquerdo
D: Direito



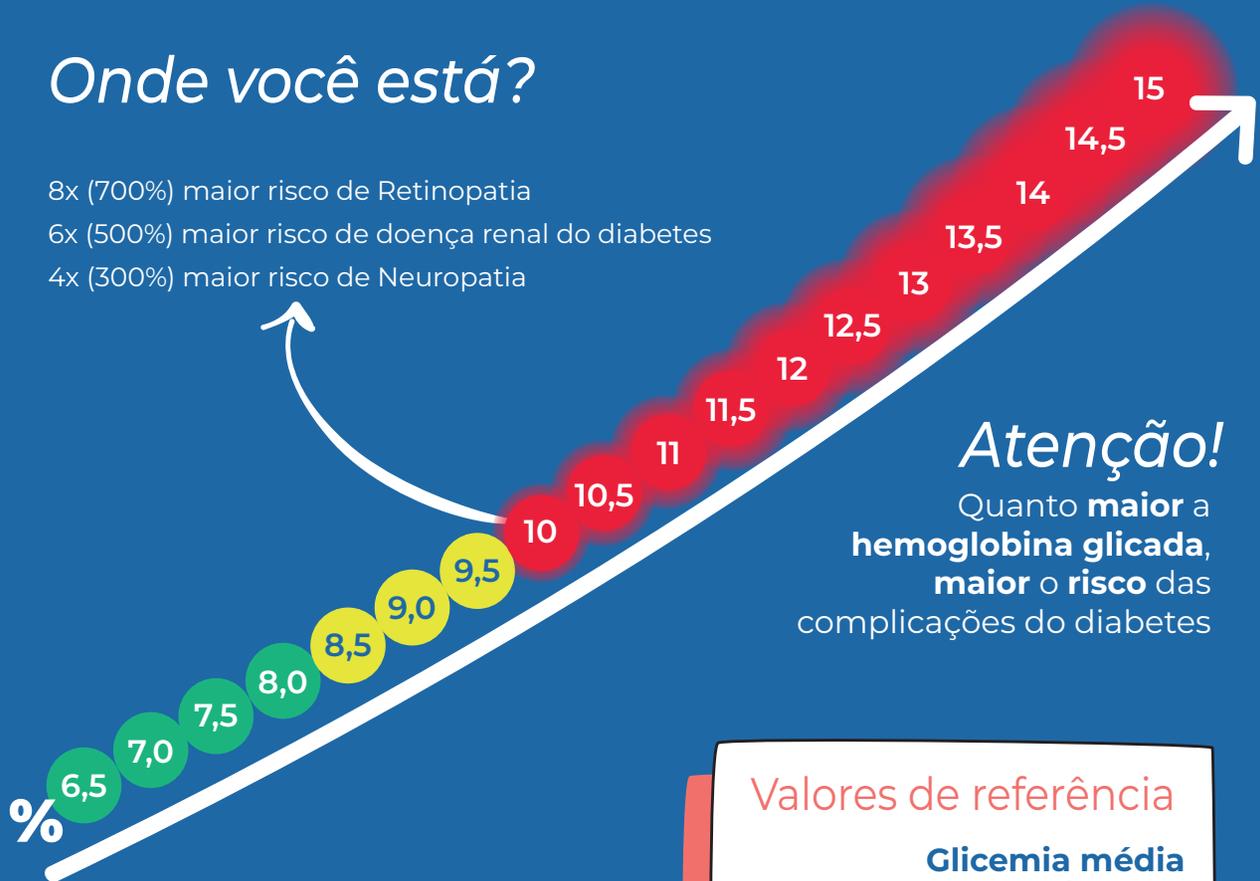
Hemoglobina glicada (HbA1c)

Onde você está?

8x (700%) maior risco de Retinopatia

6x (500%) maior risco de doença renal do diabetes

4x (300%) maior risco de Neuropatia



Atenção!

Quanto **maior** a hemoglobina glicada, **maior** o risco das complicações do diabetes

Valores de referência

HbA1c (%)	Glicemia média (mg/dL)
7,0	154
8,0	183
9,0	212
10,0	240
11,0	269
12,0	298

Glicemia média estimada:
 $28,7 \times \text{HbA1c} - 46,7$

INSTITUTO DA
Criança
COM DIABETES



[f/icdrs](https://www.facebook.com/icdrs)

[@institutodacrianacomdiabetes](https://www.instagram.com/institutodacrianacomdiabetes)

icdrs.org.br