

Richiesta di consulenza infermieristica pazienti diabetici

Secondo Art 9c Opere (formulario da compilare dal medico richiedente)

Paziente	Medico / Timbro Numero EAN/ FIRMA
Nome:	Data:
Cognome:	
Data di nascita:	
Tel.:	
Indirizzo:	
Cassa malati:	

Diabete mellito: Tipo 1 Tipo 2 Gestazionale Altro

Presenza di complicanze:

- Retinopatia Maculopatia
 Nefropatia diabetica Insufficienza renale terminale
 Cardiopatia Ipertensione
 Neuropatia periferica Arteriopatia obliterante arti inferiori
 Altro

Terapia antidiabetica attuale:

HbA1c: in data Diabete noto da: Obiettivo glicemico
 Peso Altezza

Altre diagnosi:

Richiesta per:

- Comprensione della malattia e delle sue complicanze
 Supporto all'aderenza terapeutica (farmaco-terapia e stile di vita)
 Auto controllo della glicemia capillare
 Istruzione e supporto nella gestione della terapia antidiabetica iniettiva (Insulina, agonisti del recettore del GLP-1)
 Gestione delle ipoglicemie
 Adattamento comportamentale nella vita quotidiana (lavoro, viaggi, fuso orario, attività fisica, regole in caso di malattia)
 Piede diabetico: educazione alla prevenzione e valutazione del grado di rischio

Solo su prescrizione da parte del medico specialista in endocrinologia-diabetologia

- Monitoraggio diagnostico con sensore del glucosio interstiziale
 Monitoraggio permanente con sensore del glucosio interstiziale CGM FGM
 Posa micro infusore insulinico. Specificare modello
 Supporto nella gestione del micro infusore insulinico. Specificare modello
 Altro

Servizi di Endocrinologia e Diabetologia EOC

Ospedale Regionale di Lugano, Italiano	Endocrinologia.ORK@eoc.ch	091 811 76 30
Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli, San Giovanni	Diabetologia.Bellinzona@eoc.ch	091 811 92 15
Ospedale Regionale di Mendrisio, Beata Vergine	endocrinologia.mendrisio@eoc.ch	091 811 32 03
Ospedale Regionale di Locarno, La Carità	Diabetologia.ODL@eoc.ch	091 811 44 80

parte del formulario che rimane all'infermiera consulente in diabetologia