Verordnungsprotokoll

Insulinzufuhr über subkutanen Insulinpumpe

kinderspital zentralschweiz
LUZERN

Datum	Zeit	BZ in mmol/l		gewünschte Zufuhr	Anzeige Insulinpumpe	Arzt	Pflege
		BGA	Glucose	U/kg/h	U/h		