



# 七天血糖记录

## Seven-day Blood Glucose Record

姓名: \_\_\_\_\_

日期	早餐			午餐			晚餐			睡前	半夜
	餐前	餐后	药物剂量	餐前	餐后	药物剂量	餐前	餐后	药物剂量	药物剂量	
星期一 日期: _____											
備註											
星期二 日期: _____											
備註											
星期三 日期: _____											
備註											
星期四 日期: _____											
備註											
星期五 日期: _____											
備註											
星期六 日期: _____											
備註											
星期日 日期: _____											
备注											