GSHER · CelluReva™

अभ्यास कार्यपुस्तिका 06 · मधुमेह के साथ स्वस्थ जीवन

# दवा उपवास और कम शुगर की सुरक्षा

नाम ____________________ तारीख _____________

**इस अभ्यास का उद्देश्य**

दवा सूची और परिवार की आपात योजना पूरी करें।

डॉक्टर और आपात संपर्क

---

तुरंत असर वाला ग्लूकोज कहाँ रखा है

---

बीमारी और उपवास के लिखित निर्देश

---

## खुद को जाँचें

हर कथन के आगे सही या गलत लिखें। यह रोग पहचानने का परीक्षण नहीं है।

1. बेहोश व्यक्ति के मुँह में मीठा पानी दें। _________

2. उपवास के लिए दवा की सुरक्षा योजना जरूरी है। _________

3. अच्छी रीडिंग पर दवा खुद बंद कर सकता हूँ। _________

वयस्कों और परिवारों के लिए स्वास्थ्य शिक्षा, मुख्यतः टाइप 2 मधुमेह के बारे में। दवा खुद न बदलें। टाइप 1, गर्भावस्था, बच्चों और जटिल बीमारी में व्यक्तिगत चिकित्सा जरूरी है।

अभ्यास कार्यपुस्तिका 06 · मधुमेह के साथ स्वस्थ जीवन

# मेरी दवा सूची

डॉक्टर या फार्मासिस्ट के साथ दवा की जानकारी पूरी करें।

| दवा | मात्रा समय | भोजन निर्देश | खुराक छूटने की योजना |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## मेरी समीक्षा

मुझे क्या सीख मिली और कौन-सी मदद चाहिए?

---

अगला छोटा कदम और समीक्षा की तारीख

---

**उत्तर** 1. गलत; 2. सही; 3. गलत

**आगे व्यवस्थित सीखें**
CR-DM499 · Diabetes: A Full Explanation to a Common Man
https://learn.globalselfhealthcare.org/courses/cellureva-diabetes-remission

तथ्य स्रोत: CDC Treating low blood sugar · NIDDK Insulin and other medicines · ADA Planning for sick days · NCCIH Diabetes and dietary supplements · DailyMed Dapagliflozin safety information