妊娠糖尿病每週紀錄表

姓名: _____ 起始週: _____ 單位: _____

診所訂定的目標值: _____

診所訂定的測量時間: _____

日期	空腹	早餐後	午餐後	晚餐後	備註 / 用餐與測量時間

如實記錄測量結果。遵循醫療團隊訂定的時間、目標值與指示。本表不提供醫療建議。