



**Test: Fehlt Ihnen Insulin?**

Nein/niemals.....	0	Viel/häufig.....	3
Wenig/manchmal.....	1	Sehr viel/dauernd.....	4
Mässig/regelmässig.....	2		

**Zeichen und Symptome**

**Gesamt**

Ich bin ganz versessen auf Zucker und Süßes.

0	1	2	3	4		
---	---	---	---	---	--	--

Ich habe ständig Durst.

0	1	2	3	4		
---	---	---	---	---	--	--

Ich lasse tags wie nachts häufig grosse Mengen Wasser.

0	1	2	3	4		
---	---	---	---	---	--	--

Ich habe eine schlechte Wundheilung.

0	1	2	3	4		
---	---	---	---	---	--	--

Ich habe einen dicken Bauch und dünne Oberschenkel.

0	1	2	3	4		
---	---	---	---	---	--	--

Total

--

Punktscore

**5 oder weniger:** Die Konzentration ist annehmbar.

**Zwischen 6 und 10:** Ein Insulinmangel ist denkbar.

**11 und mehr:** An einem Insulinmangel besteht kein Zweifel.

Sprechen Sie mit Ihrem Arzt darüber.