

糖尿病初診時間診票

記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ _____

名前 _____

【身長】 _____ cm 【体重】 _____ kg

【ピーク時の体重は何 kg でしたか？】

(_____ 歳の時に _____ kg)

【20歳の時は何 kg でしたか？】

(_____ kg)

【ご職業は？】

営業 肉体労働 デスクワーク 自営 主婦 その他 (_____)

【通勤は？】

電車 バス 自家用車 自転車 徒歩 その他 (_____)

【今まで血糖値が高い、糖尿病と言われた事がありますか？】

はい いいえ

【何がきっかけでしたか？】

健康診断・人間ドッグ 病院の血液検査・尿検査で指摘された
 糖尿病の症状 (口渇・多飲・多尿・体重減少・全身倦怠感・体重減少等)があった
 その他 (_____)

【糖尿病と言われたのはいつですか？】

何歳の時に糖尿病と言われましたか？ (_____)歳の時

いつからどんな治療をされていますか？具体的にわかれば詳しく教えてください。

食事+運動療法 (_____)歳～ _____
 内服薬 (飲み薬) (_____)歳～ _____
 インスリン注射 (_____)歳～ _____

【糖尿病の合併症があるといわれましたか？】

はい いいえ

はいを選択した方は以下のどれを指摘されましたか？

神経の合併症 目の合併症 腎臓の合併症
 眼科受診している。 はい(最後に眼科受診したのは？ _____ 年 _____ 月) いいえ

【糖尿病についてどの程度ご存知ですか？】

糖尿病がどのようなものか理解している
 治療についてどのようなものがあるか理解している
 合併症についてどのようなものがあるか理解している

【指導を受けた事がありますか？具体的にどのようなことを教えてもらいましたか？】

栄養指導 運動療法 教育入院

【次の病気を言われたことがありますか？該当があれば○を付けてください。】

高血圧 脂質異常症<コレステロールや中性脂肪が高い>
 気管支喘息 心筋梗塞・狭心症 脳梗塞
 アレルギー⇒何のアレルギーですか？()
 癌⇒何の癌ですか？()

【血縁関係のある方で以下の病気の人はいますか？】

糖尿病 (父・母・兄弟・祖父・祖母・子供)
 高血圧 (父・母・兄弟・祖父・祖母・子供)
 脂質異常症 (父・母・兄弟・祖父・祖母・子供)
 心筋梗塞・狭心症 (父・母・兄弟・祖父・祖母・子供)
 脳梗塞 (父・母・兄弟・祖父・祖母・子供)
 癌⇒どの方が何の癌？()

【糖尿病に関連する自覚症状はありますか？】

体がだるくて、疲れやすい 喉がすごく渴く
 以前と比較してすごくお水を飲む 以前と比較して尿の量や回数が多い
 最近太ってきた
 最近体重が減った
⇒何ヶ月で何キロ減りましたか？(kg/ ヶ月)
 手先や足先がしびれる、痛む、違和感がある。足がつる。
 めまい立ちくらみがする 視力低下
 足がむくむ 便秘や下痢がある

【現在治療中の病気がありますか？】

はい(病名) いいえ
⇒飲んでいる薬があれば教えてください。
(薬剤名：)

【タバコは吸いますか？もしくは昔吸っていましたか？】

吸う 吸わない 吸っていた
→吸っている方は1日何本吸っていますか？(本/日)
何歳から吸っていますか？(歳～)
→昔吸っていた方は1日何本吸っていましたか？(本/日)
何歳から何歳まで吸っていましたか？(歳～ 歳)

【お酒は飲みますか？】

飲む 何を 日本酒 ビール ウイスキー 焼酎

一日に飲む量は？ ()

頻度は？ 毎日 週に()回 月に()回

飲まない

【食生活について】

食事時間は 規則的 不規則

朝食 時頃 自炊または家族がつくる 外食が多い 食べない

昼食 時頃 自炊または家族がつくる 外食が多い 食べない

夕食 時頃 自炊または家族がつくる 外食が多い 食べない

夜食をとる 間食をする ジュースなど甘い物を飲む

早食いである 揚げ物が好き 甘い物が好き

炭水化物が好き 野菜が少ない 濃い味が好き

【運動について】

する(週に何回、何分？⇒週に()回()分) しない

【女性の方にお聞きします】

現在、妊娠しているのか、またその可能性はありますか？

はい 出産予定日：()年()月()日 いいえ 不明 閉経

妊娠中に高血糖を言われましたか？ はい いいえ

4000g 以上の子供の出産 はい いいえ

【ご自身の生まれたときについて】

出生体重は何グラムでしたか？()g

正常分娩でしたか？帝王切開でしたか？

正常分娩 帝王切開