

糖尿病で通院中のみなさまへ

—合併症・療養継続管理表—

Ver.1



この冊子は、当院で初期治療を受けられた後、定期通院中の患者様の合併症の経過を調べるための計画表です。合併症に悪化傾向がないかこの機会に見直しましょう。

また、基本となる療養のしかたについても理解が深まるようもう一度勉強してみましょう。各項目の内容については当院の「糖尿病治療のてびき」も参照してください。

お名前	様										この表をお渡した日	年	月	日	
月/日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()					
受診回	1 回目	2 回目	3 回目	4 回目	5 回目	6 回目	7 回目	8 回目	9 回目	10 回目					
達成目標	糖尿病の症状、治療目的、 血糖値、HbA1cを理解できる 動脈硬化を 理解できる  食事療法を 理解できる	網膜症・腎症を 理解できる 食事療法を 理解できる	神経障害を 理解できる	糖尿病足病変 を理解できる 	脳卒中との関係 を理解できる	シックデイ (糖尿病以外の 体調不良時) の対応につ いて理解できる	心臓病への影響 を理解できる 	歯周病との関係 を理解できる	運動療法を 理解できる 骨粗鬆症との 関係を理解 できる	腹部の病気との 関係を理解できる 継続治療の重要 性を理解できる					
検査	絶食で受診して下さい 血液検査〔一般・血糖・HbA1c〕 尿一般、尿蛋白検査 を受けて頂きます ABI/PWV〔下肢動脈硬化検査〕 を受けて頂きます	栄養指導を受けて 頂きます (血糖・HbA1c を測ります)	末梢神経および 自律神経検査 を受けて頂きます (血糖・HbA1c を測ります)	(血糖・HbA1c を測ります) フットケア (足の手入れ)に ついて説明します	頸動脈エコーを 受けて頂きます (血糖・HbA1c を測ります)	絶食で受診して 下さい 、血液検査 〔一般・血糖・ HbA1c等〕を 受けて頂きます シックデイにつ いて説明します	胸部レントゲン 心電図検査を 受けて頂きます (血糖・HbA1c を測ります)	尿検査をします  (血糖・HbA1c を測ります)	骨密度測定を 受けて頂きます 運動療法につ いて説明します (血糖・HbA1c を測ります)	絶食で受診 して下さい 腹部エコーを 受けて頂きます (血糖・HbA1c を測ります)					
治療															
療養															
前回との 比較	・尿蛋白(mg/gCr) 年 () 今回 () ・ABI/PWV ABI 右 左 年 () () 今回 () () PWV 右 左 年 () () 今回 () ()	・目標カロリー(Kcal) 年 () 今回 () ・目標塩分 年 (g以下) 今回 (g以下) ・目標摂取蛋白 年 (g以下) 今回 (g以下) ・その他	・自覚症状の有無 年 () 今回 () ・神経障害の有無 年 () 今回 ()	・足病変の発生 年 () 今回 () 	・プラークの発生 改善・不変・悪化 ・狭窄の程度 改善・不変・悪化 		・心電図 年 () 今回 () 改善・不変・悪化	・ムシ歯の有無 年 () 今回 () ・歯周病の有無 年 () 今回 ()	・若い人と比較した 骨密度(%) 年 () () 今回 () () ・尿蛋白(mg/gCr) 年 () 今回 ()	・気をつける部位 年 () () 今回 () () 					
総評	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化	改善・不変・悪化				
説明・指導	次回の検査を説明します 糖尿病教室をご案内します 眼科受診の確認をします	次回の検査を 説明します	次回の療養指導 を説明します	次回の検査を 説明します	次回の療養指導を 説明します	次回の検査を 説明します	次回の療養指導を 説明します	次回の検査を 説明します	次回の検査を 説明します	次回の検査を 説明します					
その他	どのようなことでも、わからないことがありましたらスタッフにご質問ください。										やよいメディカルクリニック 糖尿病内科				

重
以
上
で
す
糖
尿
病
合
併
症
外
の
に
経
過
高
観
察
は
や
終
了
で
す
。
治
療
を
に
継
続
し、
あ
る
尿
方
病
は
合
併
症
の
治
療
を
予
防
す
る
こ
と
が
。
最
も

やよいメディカルクリニック 糖尿病内科 Ver.1

患者名	様 パスを手渡しした日付 年 月 日 手渡しスタッフサイン									
月/日(曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
受診回	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目
再確認目標	糖尿病の症状、治療目的、 血糖値、HbA1cを理解できる 糖尿病フォローアップパス を理解できる 動脈硬化を理解できる	食事療法を理解できる 網膜症・腎症・動脈硬化 を理解できる 治療薬について 理解が深まる	神経障害 を理解できる	糖尿病足病変 を理解できる	脳卒中との関係 を理解できる	シックデイが 理解できる	心臓病への影響 を理解できる	歯周病との関係 を理解できる	運動療法を 理解できる 骨粗鬆症との関 係を理解できる	腹部疾患との 関係を理解 できる 継続治療の重要 性を理解できる
当日検査	☐ 絶食で受診 ☐ 血液検査(採血) (一般・血糖・HbA1c) ☐ 尿検査一般 ☐ 尿微量アルブミン検査 ☐ ABI/PWV	(☐ 血糖・HbA1c測定)	☐ CV-RR (☐ 血糖・ HbA1c測定)	(☐ 血糖・ HbA1c測定)	☐ 頸動脈エコー (☐ 血糖・ HbA1c測定)	☐ 絶食で受診 ☐ 血液検査 (一般・血糖 ・HbA1c)	☐ 心電図 ☐ 胸部正面 立位XP (☐ 血糖・ HbA1c測定)	☐ 尿検査一般 ☐ 尿微量アルブ ミン検査 (☐ 血糖・ HbA1c測定)	☐ 骨密度測定 (50歳以上) ☐ 非実施 (☐ 血糖・ HbA1c測定)	☐ 絶食で受診 ☐ 腹部エコー (☐ 血糖・ HbA1c測定)
前回検査との 比較、記載	初期診療パス開始時の ・微量アルブミン値 ・ABI/PWVの各々の値を 患者パスに記載 今回のABI/PWVの値を 患者パスに記載	初期診療パス開始時 および現在の ・目標摂取カロリー、 塩分、蛋白を患者パス に記載 ・今回の尿微量アルブ ミン値を記載	診療開始時 および現在の ・自覚症状 ・神経障害 を聞き取り、患者 パスに記載	診療開始時 および現在の 足病変について 聞き取り、患者 パスに記載	医師から 頸動脈硬化症 の変化を説明		医師から 心電図・胸部XP の変化を説明	診療開始時 および現在の ・う歯の出現 ・歯周病の変化 を聞き取り、患者 パスに記載	診療開始時 および現在の ・YAM値を 患者パスに記載 ・今回の尿微量 アルブミン値を 患者パスに記載	医師から ・腹部エコー所見 の変化を説明
説明・指導	☐ フォローアップパスの手渡し ☐ 糖尿病教室のご案内 ☐ 眼科紹介状手渡し ☐ 不要	☐ 栄養指導	☐ 3大合併症 の説明	☐ フットケア ☐ 禁煙の重要 性を説明	☐ 次回絶食受診 の説明	☐ シックデイ について説明	☐ 歯科紹介希望 の有無を確認	(☐ 歯科紹介状) (希望者のみ) ☐ 不要	☐ 次回絶食受診 の説明	
次回検査 説明用紙 手渡し	☐ 栄養指導予約表手渡し (☐ 採血口頭説明)	☐ CVRR ☐ 口頭説明 (☐ 採血口頭説明)	☐ フットケア ☐ 口頭説明 (☐ 採血 口頭説明)	☐ 頸動脈エコー 説明用紙 (☐ 採血 口頭説明)	☐ 採血 口頭説明	☐ 心電図・胸部XP ☐ 口頭説明 (☐ 採血 口頭説明)	☐ 採尿説明 (☐ 採血 口頭説明)	☐ 運動処方希望 の有無を確認 ☐ 骨密度(☐ 採血) 口頭説明	☐ 腹部エコー 説明用紙 (☐ 採血 口頭説明)	
バリエーション	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし
スタッフサイン										

フォローアップパスが終了したことを患者に説明し、継続治療の必要性を理解できているか確認する。
また、検査結果や治療方法などに疑問点はないか確認する。