

千葉県共用糖尿病地域医療連携パス 診療経過表) (案)

アレルギー歴・禁忌薬	専門施設外来予約・連絡先
	専門施設主治医・連絡先
	かかりつけ医・連絡先

患者氏名	年齢性別	M T S H	年	月	日	(歳)	男・女
職業	身長・体重等	m	kg (標準体重)	kg)	BMI:		

受診時情報	受診日	年 月 日	75gOGTT 空腹時 30分 60分 120分	既往症	紹介時情報	紹介日	年 月 日	網膜症	なし	SDR	PPDR	PDR	目紹介 治療方針
	発症日	年 月 日				体重 (kg)・BMI	腎症	なし	2期	3A期	3B期	4期	
	病型	1型 2型 その他				HbA1c(%)	動脈硬化	なし	狭心症	心筋梗塞	脳卒中		
	HbA1c(%)					血糖値 (mg/dl)	神経障害	なし	あり()				
	血糖値 (mg/dl)	空腹時 食後					歯周病の既往	なし	あり()				
						その他合併症	なし	あり()					

専門医	(経過期間は目安)	経過 (年 / 月 / 日)	月	カ	/	カ月	/	カ月	/	カ月	月	カ	/	カ月	月	カ	/	カ月	月	カ	/	カ月
	合併症判断のための定期的検査の項目は例示であり、患者の状態や連携機関との役割分担に応じて項目を設定してください。	専門医による合併症判断のための定期的検査 (例)																				

連携先医療施設	定期外の紹介基準 (小バリエーション)	日付 (年 / 月 / 日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	(例) 体重の変動: 1ヶ月1kg以上の増加か減少 *浮腫を確かめること	診察	体重 (kg)																				
			BMI																				
			血圧 (mmHg)																				
	予定手術 ステロイド投与	検査 (*印は適宜実施)	血糖 (空腹時) (mg/dl)																				
			血糖 (食後) (mg/dl)																				
			HbA1c (%)																				
			LDL-C* (mg/dl)																				
			HDL-C* (mg/dl)																				
	血糖コントロール不良 HbA1cが8%以上が2回以上続く 又は1年以上のHbA1cの上昇 空腹時血糖 > 160mg/dL 食後2時間血糖 > 220mg/dL 又は随時血糖 > 300mg/dL 繰り返す低血糖発作 腎症の進行・悪化 微量アルブミン尿: 30mg/g・C _{cr} 超が2回連続 尿蛋白陽性化が、2回連続 eGFRが50ml/min/1.73m ² 未満	薬 剤	尿蛋白																				
			尿中アルブミン* (mg/g・C _{cr})																				
			血清クレアチニン (mg/dl)																				
	合併症の定期的な検査を怠らないことが肝要です	薬 剤	胸部XP*																				
			ECG*																				
			経口糖尿病薬																				
		インスリン																					

設	緊急時の紹介基準 (バリエーション)	食事 運動療法確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認	確認 / 確認
	(例) 空腹時血糖 > 300mg/dL 随時血糖 > 350mg/dL 視力低下 糖尿病昏睡 (低血糖昏睡を含む) 重症感染症	特記事項 (経過記録)											
		署名											

眼科受診情報 (連絡先:)	日付 (年 / 月 / 日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	眼底 視力 (右 / 左)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)	・ (/)
歯科受診情報 (連絡先:)	日付 (年 / 月 / 日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	歯肉出血・その他	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()	+ - ()