

糖尿病内科に受診される方へ

ふりがな

氏名 : _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

わかる範囲でなるべく具体的にお答えください。

1. 受診のきっかけは何ですか？

- 健康診断で指摘された 指摘項目 (_____)
- 他院からの紹介
- 以下の症状がある

今症状があれば◎、以前あったものには✓をつけて下さい。

- のどが非常に渇く たくさん水分を摂る 手足がむくむ
- 尿が多い 夜尿のために起きる(_____ 回/晩) 失禁がある
- 手足がしびれる 手足の感覚が鈍い 足がつりやすい
- 便秘気味 下痢気味 その他
- 目がかすむ 体がだるい・疲れやすい [_____]

※どこか痛い等、上記に当てはまらない症状の場合には一般内科の問診票が必要です。
受付にご相談ください

2. 初めて血糖値が高いと言われたのはいつですか？

- _____ 年 _____ 月頃
- 健診で 症状があった 他の病気で受診したとき
 - その他 [_____]

3. 今までどのような治療をしてきましたか？

- ◆食事療法 : 特に意識していない
- 意識している項目 (_____)
- (_____) kcal または (_____) 単位

どのような食事を摂っていますか？(具体的に)

朝: _____

昼: _____

夜: _____

間食: しない

する : 時間(_____ 時頃)、何を?(_____)

飲料: 水・お茶 その他(_____)

飲酒: しない

する _____ 週(_____)回、1回の種類・量(_____)

- ◆運動療法 : 特にしていない
- している(具体的に) : (_____)

職業： () 立ち仕事 座り仕事
◆薬物療法： なし あり (病院・診療所)
使っている薬の名前・量
()

4. おおよその体重変化を教えてください

20歳前後(学生時代)： () kg)
一番体重が増えた時期： () kg) () 歳頃)
現在： () kg)

5. 血縁のある方で糖尿病の方はいますか？また注射で治療していますか？

()

6. 最近1年以内に眼科を受診していますか？

受診していない
 ある :最後はいつごろですか？ () 月頃)
結果： 問題なし 糖尿病性網膜症
 白内障 緑内障
 その他 ())
治療内容： ()

具体的にお願いします。

ご不明な点はお申し付けください。