

糖尿病外来問診票

ふりかな

氏名 _____ 年令 _____ 才 身長 _____ cm 現在の体重 _____ kg

住所 _____

電話番号 _____ () _____ ご職業 _____ (事務職・軽作業・重労働)

20歳ころの体重 _____ kg 過去最高の体重 _____ kg(才)

あてはまるものにをお願いします。

1. 糖尿病と初めて指摘された年齢

() 歳の時 今回が初めて

2. 糖尿病を発見されたきっかけは？

健診・人間ドック 糖尿病を疑い自分から病院を受診 病院で偶然発見
 その他(_____)

3. 現在の状況

のどの渇き 尿の回数が多い 体がだるい 体重減少(kg減)
 手のしびれ 足のしびれ 足がつりやすい 視力の低下 胸の痛み
 便秘 下痢 その他(具体的に _____)

4. 現在治療中または今までに指摘された病気

高血圧(才) 高脂血症(才) 狭心症(才) 心筋梗塞(才)
 腎臓病(才) 脳梗塞(才) 脳出血(才) 痛風(才)
 脂肪肝(才) 肝臓病(才) 糖尿病網膜症(才)
 その他(_____ 才)(_____ 才)

5. 今までの治療状況について

放置していた 食事療法のみ 運動療法のみ
 飲み薬 * 飲み薬を開始した年齢() 歳 → 薬品名(_____)
 インスリン注射 * インスリンを開始した年齢() 歳
 糖尿病治療で入院したことあり 栄養指導を受けた事がある
 眼科で糖尿病網膜症の有無を調べた事がある(年 月)

※具体的な治療経過(例:薬が徐々に増えている、インスリンを勧められた等)

→裏面へ

6. 血のつながった家族・親族に次の病気はありますか ()には母、祖父などご関係を記入してください

- 糖尿病() 高血圧() 高脂血症() 心臓病()
脳卒中() 癌()

7. 食生活について伺います

- ほぼ自分が作る ほぼ家族が作る 朝食抜きが多い 昼は外食中心
夕食は22時以降が多い 夜は付き合いの食事が多い 早食いである
野菜が苦手 野菜を多く食べる方である 揚げ物を好んで食べる
カロリーを気にして食事をしている 肉中心 魚中心
おやつの時間に○をつけてください(朝～昼・昼～夕・夕食後)

8. アルコールについて伺います

- 飲まない 付き合いで飲む程度(回/月) よく飲む(回/週)
(ビール ml/回、酒 合/回、焼酎 ml/回、その他)

9. 運動の習慣はありますか

- 無い ある(具体的に)
通勤で歩く時間はどれ位ですか(片道 分) 買い物ついでに歩いている
エレベータを使わないなど努力している

10. 喫煙について伺います

- もともと吸わない 禁煙した(才) 喫煙中(才～ 本/日)

11. 女性の方に伺います

- 妊娠、出産の経験はない
妊娠、出産の経験がある(妊娠時の尿糖・高血糖 妊娠糖尿病 巨大児の出産)

12. 病気に関して心配な事がありますか?

- 特に無い 今でも糖尿病になった事を受け入れられない 仕事をする上で支障になる
今の治療法のままで良いのだろうか 食事制限が辛い 家族の理解が得られない
自分は将来、合併症がひどくなるのではないだろうか 医療費が心配
運動をするように言われても嫌いなので辛い

13. 当院にいらしたきっかけを教えてください

- 通りがかりに当院を見つけた 知人の紹介・勧め ホームページを見て
かかりつけ医師の紹介 (先生) 看板を見て
その他()

ご記入有難うございました

(医) 健隆会 石橋医院