

(糖尿病)

# 問 診 票

カルテ番号( )

フリガナ( )

氏名( ) 年齢( ) 記入年月日( )

・次の症状はありますか？(○をつけて下さい。特に強い症状には◎を付けて下さい)  
のどの渇き・多飲・多尿・だるい・疲れやすい・体重が急に減った・体重が増えてきた  
足底や足先のしびれやピリピリ感・足の冷感・神経痛・足のむくみ・こむらがえり・便秘・下痢  
胃のもたれ・動悸・立ちくらみ・勃起不全・視力の低下・目がかすむ  
その他( )・特になし

・最初に尿糖が出ている、もしくは血糖が高いと言われたのはいつ頃でしたか？

( )歳頃

\* そのきっかけを教えてください。

健康診断(職場や学校・市町村)・人間ドック・自覚症状があった

他の病気で治療中に医者から言われた

その他( )

\* その後、どうされましたか？

定期的に医療機関に通院していた・しばらく通院したが最近は通院していない

通院は全くしていない・年に1回の健康診断や人間ドックだけ受けている

\* 『糖尿病』と診断されたのはいつ頃ですか？

( )歳頃

・ご家族(血縁者)に糖尿病・高脂血症・高血圧・脳梗塞・心筋梗塞の方はいますか？

いない・いる

糖尿病 [祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子供・おじ・おば]

高脂血症 [祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子供・おじ・おば]

高血圧 [祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子供・おじ・おば]

脳梗塞 [祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子供・おじ・おば]

心筋梗塞 [祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・子供・おじ・おば]

・今までにかかった病気、または現在かかっている病気がありましたら教えてください。

( )・特になし

\* 眼科には通院したことがありますか？

ない・ある → どの眼科に通っていますか？( )

最後に受診したのはいつ頃ですか？( )

・身長・体重と体重歴を教えてください。

現在の身長( )cm 現在の体重( )kg 20歳頃の体重( )kg

過去最大体重( )歳頃に( )kg

・飲酒や禁煙について

\* アルコールは飲みますか？飲む方はその種類・量や頻度・理由について教えてください。

飲まない・飲む → 種類( )・量( )

頻度( ほぼ毎日・週に3~4回・週に1~2回・月に1~2回 )

理由( 晩酌・接待・お酒が好き・その他( ) )

\* タバコは吸いますか？吸っている方は喫煙本数・年数について教えてください。

吸わない・過去に吸っていたが今は吸わない → ( ~ 歳頃まで吸っていた)

吸っている → 1日に( )本( )歳頃から

・食事について

\* 食事は主に誰が作りますか？

( ) ( )

\* 生活時間について教えてください。

起床	時 分頃	
朝食	時 分頃	自宅・外食・なし 内容 ( )
昼食	時 分頃	自宅・外食・なし 内容 ( )
夕食	時 分頃	自宅・外食・なし 内容 ( )
間食	なし・1日 回位	何時頃？( ) どんなもの？ ( )
就寝	時 分頃	

\* 甘い飲み物(ジュース・缶コーヒー・スポーツドリンクなど)は飲みますか？

いいえ ・ はい → 何を( )週に( ) ml )くらい

\* 栄養相談(栄養指導)はこれまで受けたことがありますか？

いいえ ・ はい → どこで( )何回くらい( )

・仕事について

\* お仕事はしていますか？

していない ・ している → 職業( )

\* お仕事の内容は？

体を動かしていることが多い ・ 立っていることが多い ・ 座っていることが多い

・日常生活について

\* 普段の生活は活動的ですか？

活動的 ・ そうでもない

\* 定期的に体を動かしていることはありますか？

ない ・ ある → 何を( ) どのくらい(週 回、1回 時間)

1・ご自分なりのストレスの対処法があれば教えてください。

( )

1・治療を行う上で協力してくれる人はいますか？

いない ・ いる → それはどなたですか？ ( 家族 ・ 友人 ・ 同僚 ・ その他( ) )

・これまでに入院をしたことがありますか？

ない ・ ある → いつ頃( ) どちらの病院に( )  
( ) ( ) ( )

・医師や看護師・栄養士に伝えておきたいことはありますか？ ご自由にお書き下さい。