

「新健康フロンティア戦略」

「糖尿病等の生活習慣病対策の推進について」

(中間取りまとめ)

厚生労働科学特別研究

平成20年度～

糖尿病
情報センター事業

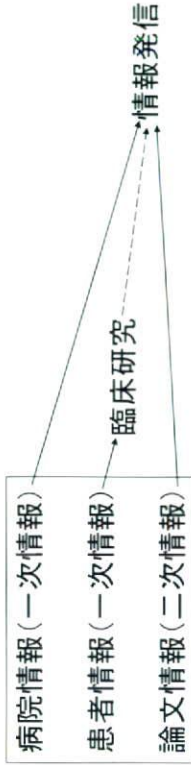
平成20年度～

本研究

「糖尿病診療均てん化のための
標準的診療マニュアル作成と
その有効性の検証」(笹月班)

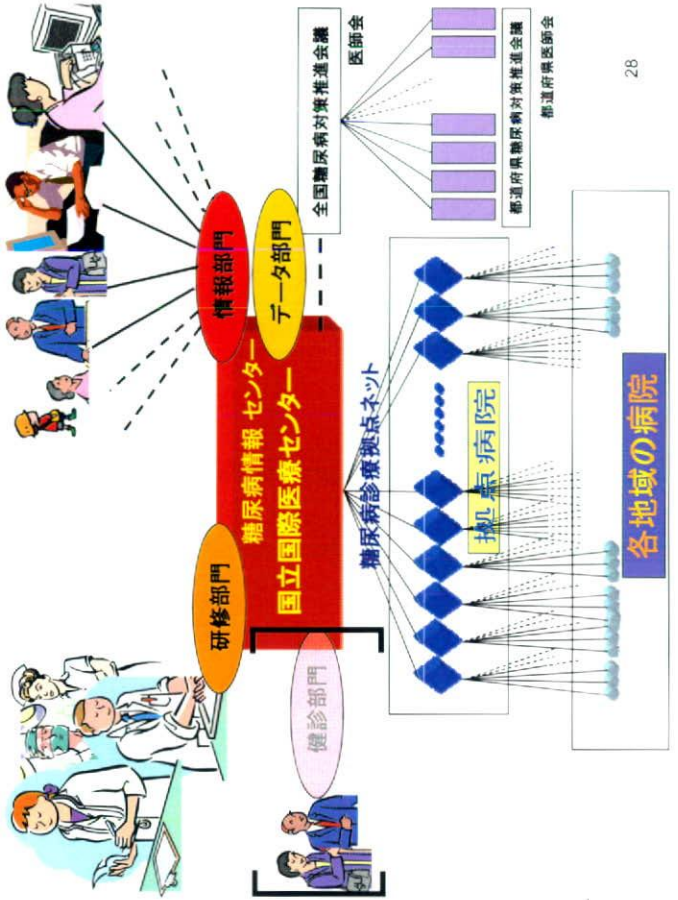
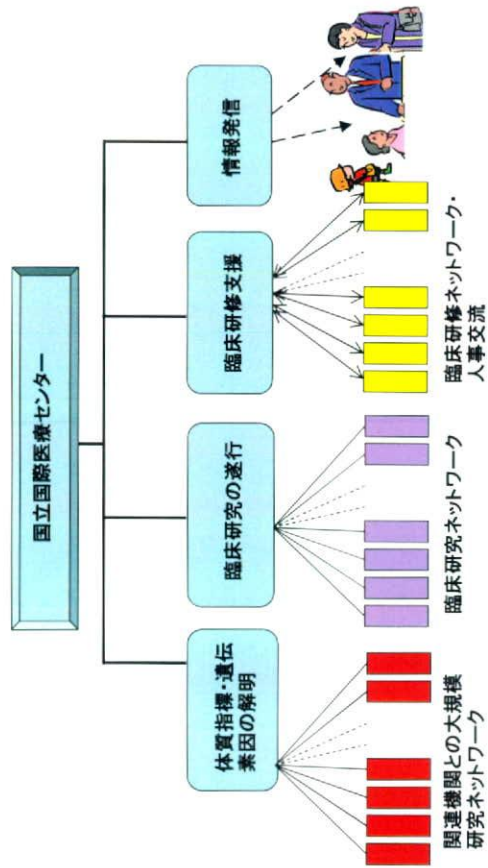
糖尿病情報センター事業 糖尿病医療従事者研修事業

広義の糖尿病
情報センター
事業

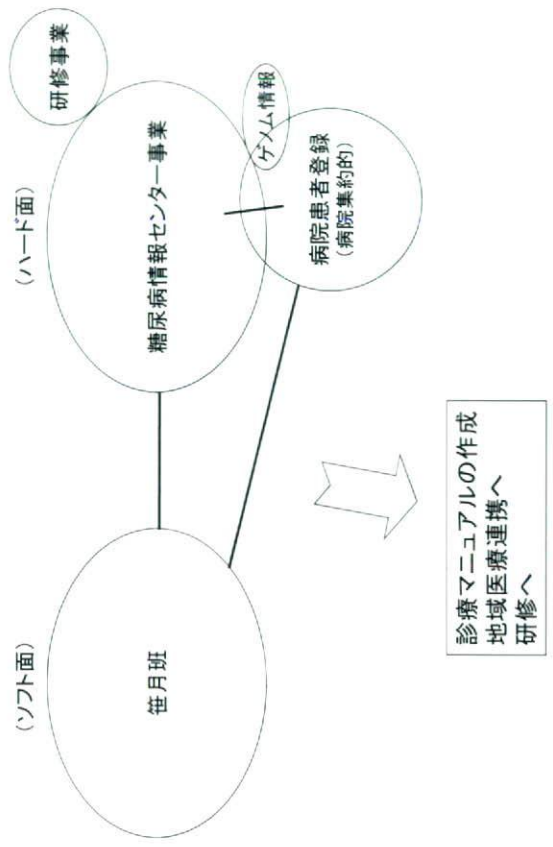
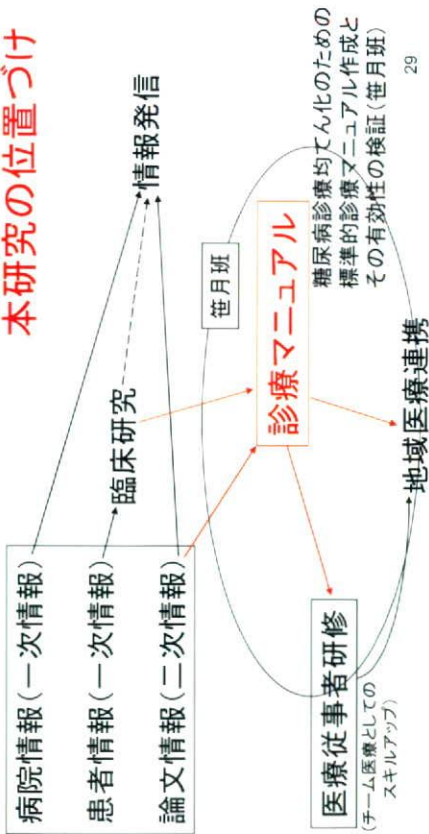


医療従事者研修
(チーム医療としての
スキルアップ)

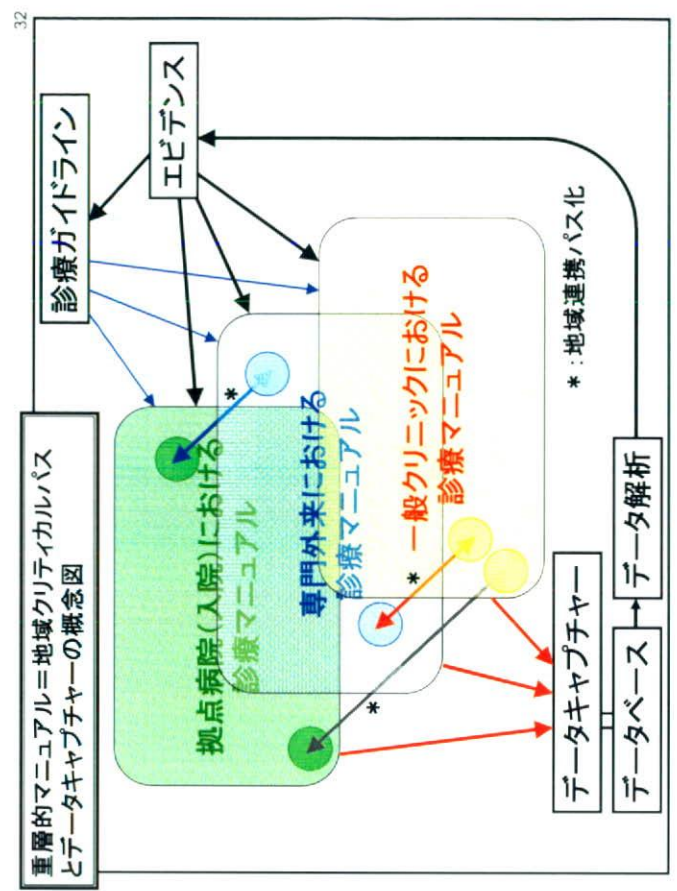
地域医療連携



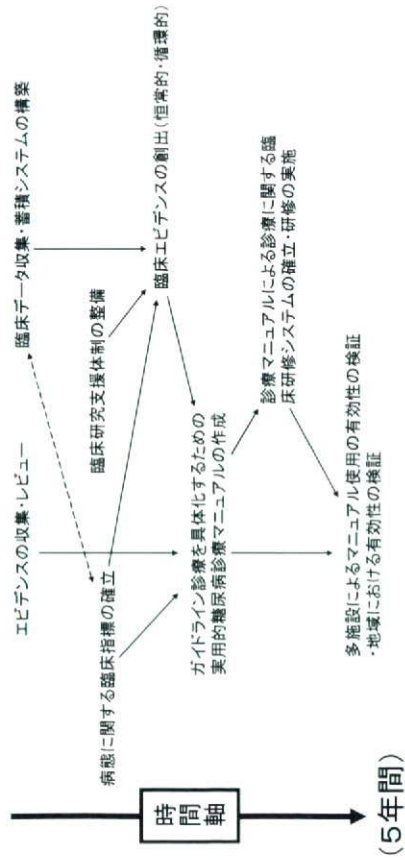
糖尿病情報センター事業
 糖尿病医療従事者研修事業
 糖尿病情報センター事業との
 関係における
本研究の位置づけ



本研究
 「糖尿病診療均てん化のための
 標準的診療マニュアル作成と
 その有効性の検証」(笹月班)



本研究の流れの概要図



国立国際医療センター
International Medical Center of Japan

研究組織

研究代表者	研究総括	国立国際医療センター	名誉総長
野田光彦	研究総括補佐・臨床研究体制の構築	国立国際医療センター糖尿病・代謝症候群診療部	部長
稲垣暢也	臨床指標の開発	京都大学医学研究科糖尿病・栄養内科学	教授
谷澤幸生	臨床研究支援体制の整備	山口大学大学院医学部附属病院第3内科病態制御内科学	教授
相澤 徹	臨床研修システムの整備	信州大学医学部医学教育センター	教授・センター長
吉岡成人	エビデンスの収集・システムマテリアライズ	北海道大学大学院医学研究科内科学講座 免疫代謝内科学分野	准教授
寺内康夫	モデル地域での均てん化支援	横浜市立大学大学院医学研究科分子内分泌・糖尿病内科学	教授
曾根博仁	データ収集システムの構築	お茶の水女子大学人間文化創成科学研究部	准教授
新保卓郎	臨床疫学	国立国際医療センター研究所 医療情報解析研究部	部長

大分類	中分類	小分類
患者基本情報(必須)	子一タ採取日 患者ID 患者ID 性別 生年月 診断名 施設名 施設ID 糖尿病発症年月(確定を含む) 発見動機 他院での糖尿病治療歴 当院初診日 20歳時体重 既往最大体重 既往最大体重時年齢 既往歴 飲酒 喫煙 職業・勤務生活形態・動作量 糖尿病家族歴 高血圧家族歴 脂質異常症家族歴 虚血性心疾患家族歴 脳血管障害家族歴 +自由記載欄 患者への説明と研究への参加要否	○年○月○日(以下、○年は全て西暦年)ー基礎情報・治療情報などに変化が起こった日 施設番号+施設患者番号(000-000000) 1型糖尿病/2型糖尿病/妊娠糖尿病/その他 遺伝子異常が同定されたもの(ミトコンドリア糖尿病/MODY/その他) /その他 除外分泌疾患/その他 内分泌疾患/その他 肝疾患/その他 薬剤や化学物質によるもの +自由記載欄 年:~2000年(ブルダウニング)/月(追加項目):1月~12月、不明 病状出現/検診・健康診断(生命保険加入時を含む)/他の疾患/その他/不明 あり/なし/不明 あり ー 1 医療機関名+通院期間(○年○月~○年○月)/2. 医療機関名+通院期間(○年○月~○年○月)/同形式にて5まで(+同形式にて追加可能とする) 年月日 ○kg/不明 ○kg/不明 ○歳~○歳/不明 高血圧/脂質異常症/虚血性心疾患/脳血管障害/その他 (合併症との関連で再検討) +自由記載欄 ほとんど飲まない/月に1から3回/週に1から3回/ほとんど毎日 なし/あり + あり ー はじめて吸った年齢/これまでの平均本数 職業の運動強度(軽い(大部分の時間はすわって事務、勉強、読書などしている場合)/中程度(家事や機械の操作、接客、軽い農作業などで立ち仕事の時間が多い場合)/やや重い(農業、漁業、建築などで、1日のうち1時間くらい重い筋作業をする場合)/重い(木材の運搬、農繁期の農耕作業のような、重い筋作業の場合))、 夜勤・不規則勤務の有無 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 二親等以内 あり/なし/不明 説明(済/未施行) 患者様の研究への参加要否(受諾済/未施行)
患者指導情報	食事療法	指示カロリー/不明
患者生活習慣情報	飲酒 喫煙	ほとんど飲まない/月に1から3回/週に1から3回/ほとんど毎日 なし/(あり(前回)ーなし(今回)の場合:禁煙の時期)/あり(前回からの1日当たり平均本数)
低血糖		自覚的低血糖(なし/あり(月○回)) 重症低血糖(なし/あり(過去1年○回))ー「他者の介助を必要とする、医療処置(ブドウ糖静注・グルカゴン注射・入院)を受けた、意識レベルの低下」

大分類	中分類	小分類
糖尿病治療情報		
糖尿病治療情報	インスリン療法	必須 回数(1回/2回/3回/4回/5回以上/CSII)、1日総単位数 →内訳(超速効/速効/中間/混合型/持効)×朝食時/昼食時/夕食時/就寝前/その他
	経口血糖降下薬	SU薬(グリメピリド Omg/グリベンクラミド Omg/グリタグリド Omg、トルブタミド Omg/その他SU薬 Omg)/グリニド薬(ナチグリニド Omg/ミチグリニド Omg) α-GI(ボグリボース Omg、アカルボース Omg、ミグリトール Omg)/ビグアナイド薬(メトホルミン Omg/ブホルミン Omg)/チアゾリジン薬(ビオグリタゾン Omg) →薬剤マスターを参照できるようにする
	降圧薬	ACEI/ARB/CCB/利尿薬/α blocker/β blocker/その他() →薬剤マスターを参照できるようにする
	抗高脂血症薬	スタチン系(ロスバスタチン Omg/ピタバスタチン Omg/アトルバスタチン Omg/プラバスタチン Omg/シンバスタチン Omg/フルバスタチン Omg) /フィbrate系(フェノフィブラート Omg/ベザフィブラート Omg/その他)/その他の高脂血症薬(あり/なし) →薬剤マスターを参照できるようにする
	抗血小板薬	アスピリン Omg/シロスタゾール(プレタール) Omg/塩酸チクロピジン(パナルジン) Omg/硫酸クロロピドレル(ブラビックス) Omg/その他() →薬剤マスターを参照できるようにする
	その他の薬剤	炭素(クレメジン)/ジピリダモール(ベルサンテン)/EPA(エパデール)/エバルレスタット(キネダック) 自由記載(薬剤名(薬剤マスターから引用)+量)
	+自由記載欄	
身体所見	身長	
	体重	
	ウエスト周囲径	
	収縮期血圧/拡張期血圧	外来受診時/家庭血圧(早朝/就寝前/その他)/その他
	+自由記載欄	
血液検査	血糖	空腹時/朝食後/昼食後/夕食後/その他の食事摂取後 → 食後 時間
	空腹時IRI(インスリン注射の無い場合)	
	HbA1c	
	グリコアルブミン	
	1,5-AG(1,5-アンヒドログリシトール)	
	血中ケトン体	アセト酢酸/3-OHBA/アセトン
	総コレステロール	
	HDLコレステロール	
	LDLコレステロール	→ 計算値
	空腹時トリグリセリド	
	BUN	
	Cre(クレアチニン)	→ 換算クレアチニンクリアランス算出(人種×性別×年齢×Cre値)(人種については本項目にて入力する)
	シタチンC	
	高感度CRP	
	Alb	
	AST(GOT)	
	ALT(GPT)	
	γ-GTP	
	AIP(アルカリフォスファターゼ)	
	LDH	
	コリンエステラーゼ(CHE)	
	UA(尿酸)	
	アミラーゼ	
	血算	白血球数/赤血球数/ヘモグロビン/ヘマトクリット/血小板数
	+自由記載欄	
尿検査	尿糖(定性)	-/+/++/+/++++以上
	尿ケトン体(定性)	-/+/+/++++以上
	+自由記載欄	
腎症指標	尿蛋白(定性)	-/+/+/++++以上
	尿中アルブミン	
	尿アルブミン/クレアチニン比(U-Alb)	2(随時尿)1回目測定(1期-2期のみ記入) 3(随時尿)2回目測定(1期-2期のみ記入) 4(随時尿)3期-4期のみ記入)
	蛋白定量	クレアチニン比
	慢性透析	開始年月:○年○月
	腎移植	移植年月:○年○月
	+自由記載欄	
心電図	+自由記載欄	正常範囲内/ST-Tの異常/異常Q/心房細動/その他の不整脈/その他異常心電図
網膜症指標	眼科医所見	眼科診察なし/ 眼科診察あり 右(なし/単純/前増殖/増殖/失明/不明)/左(なし/単純/前増殖/増殖/失明/不明) 眼科診察あり 右(光凝(レーザー凝縮)/硝子体手術(実施年月日:○年○月○日))/左(光凝(レーザー凝縮)/硝子体手術(実施年月日:○年○月○日))
	+自由記載欄	
神経障害指標	神経障害問診票	自覚症状の有無
	アキレス腱反射(ATR)	正常/減弱/消失(左/右)
	振動覚(G12B)	秒(左/右)
	Semmes-Weinsteinモ/フィラメント検査	(足度で細い方からはじめて最初に感じた太さを記載する)
	CVR-R(不整脈のない場合)	
	+自由記載欄	
大血管障害等	冠動脈疾患	心筋梗塞(確認の方法(複数選択可):冠動脈造影/心電図異常/造影剤上昇/不明):○年○月/経皮的冠動脈インターベンション/冠動脈バイパス術
	脳血管疾患(画像(MRI・CT・造影)で診断された)	脳梗塞(発症時期:○年○月/不明)/脳出血(発症時期:○年○月/不明)/くも膜下出血(発症時期:○年○月/不明)/血管内腫瘍(右/左):○年○月/不詳
	末梢血管血行再建術	下肢血行再建術(右/左):血管インターベンション/バイパス術:○年○月 腎動脈血行再建術(右/左):○年○月 その他(自由記載欄にて説明):○年○月
	下肢切断	右(足趾のみ/足部/下腿部/大腿部(膝上)) 左(足趾のみ/足部/下腿部/大腿部(膝上)) 自由記載欄(説明)
	壊疽または潰瘍	右(足趾のみ/足部/下腿部/大腿部(膝上)) 左(足趾のみ/足部/下腿部/大腿部(膝上)) 自由記載欄(説明)
	+自由記載欄	
精神・神経疾患		睡眠障害(あり(睡眠導入剤処方(あり/なし))/なし) うつ病(あり(抗うつ薬処方(あり/なし))/なし) 認知症(専門医の診断による)(あり/なし) 長谷川式 〇点
	+自由記載欄	
死亡	死亡日	
	主要死因	心/脳血管/急性代謝失調/腎不全/がん/感染症(肺炎等)/自殺/その他/死因不詳
	+自由記載欄	

大分類	中分類		小分類
腎症	自動計算	<p><腎症1期の患者>連続2回アルブミン尿の出現(尿中アルブミン/クレアチニン比が30mg/gC+以上) /</p> <p><腎症2期の患者>連続2回顕性蛋白尿の出現(尿中アルブミン/クレアチニン比が300mg/gC+以上) /</p> <p>血清クレアチニン値の2倍以上の上昇 / 透析導入</p> <p>腎症病期分類: 第1期 / 第2期 / 第3A期 / 第3B期 / 第4期 / 第5期</p>	

患者データ登録用インターフェイス画面一覧

画面名 大分類		中分類	概要
患者基本情報一覧画面	患者基本情報登録画面		基本情報の一覧表示(キー情報：通番、患者ID2種)のみ 患者基本情報の新規登録と更新を行う画面
患者指導情報履歴画面	患者指導情報画面 患者生活習慣情報画面 患者低血糖情報画面		同一の基本情報のキー情報による指導情報、生活習慣、低血糖の一覧表示 患者指導情報の新規登録・更新を行う画面 患者生活習慣情報の新規登録・更新を行う画面 患者低血糖情報の新規登録・更新を行う画面
糖尿病治療履歴画面	登録情報選択画面	糖尿病治療情報画面 身体所見情報画面 血液検査情報画面 尿検査情報画面 腎症指標情報画面 心電図情報画面 網膜症指標情報画面 神経障害指標情報画面 大血管障害等情報画面 精神・神経疾患情報画面 死亡情報画面	患者基本のキー情報：通番、患者ID2種を使用して検索した糖尿病治療情報の一覧表示のみ 糖尿病治療履歴画面より遷移される画面で、各糖尿病治療情報を登録する際のメニュー画面 この画面より、Excelファイルへのデータ登録・更新処理を実施 糖尿病治療情報部の登録を行う画面 身体所見情報部の登録を行う画面 血液検査情報部の登録を行う画面 尿検査情報部の登録を行う画面 腎症指標情報部の登録を行う画面 心電図情報部の登録を行う画面 網膜症指標情報部の登録を行う画面 神経障害指標情報部の登録を行う画面 大血管障害等情報部の登録を行う画面 精神・神経疾患情報部の登録を行う画面 死亡情報部の登録を行う画面

患者基本情報一覧

患者基本情報を登録する

選択した患者の
患者基本情報を更新する

選択した患者の
治療履歴を表示する

選択した患者の
指導履歴を表示する

患者基本情報一覧
を終了する

一覧情報を
再表示する

情報を表示する際のオプション

データ採取日

----年--月--日

患者ID (施設)

* 兼設用 (院内カルテ番号)

患者ID (本部)

* 本部用

診断名

オプションのクリア

患者情報一覧

1 / 2008年01月28日 / 222222 / 222222-22222 / 男 / 2型糖尿病 / 1970年01月

患者基本情報

治療情報履歴

入力項目の登録

前画面に戻る

必須項目

通番	002	データ採取日	2009年2月10日
患者ID	1234567	性別	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女
患者ID	1234567	生年月	1980年2月
診断名	2型糖尿病	診断名	
施設ID	123456	施設名	
糖尿病発症年月	----	年	月
他院での糖尿病治療歴	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 不明	発見動機	健診・健康診断(生命保険加入時を含む)
履歴番号	4	治療歴	ありの場合には治療期間、通院期間も入力してください。 *現在の薬治療歴
通院期間	年 月 日から 年 月 月	通院期間	1. 期間不明1 + 通院期間 (不明~不明) 2. 期間不明2 + 通院期間 (2008年2月~不明) 3. 期間不明3 + 通院期間 (不明~2008年2月)
当院初診日	2009年2月10日	既往最大体重	kg <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 不明
20歳時体重	kg <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 不明	既往最大体重	kg <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 不明
既往歴	<input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> その他	既往最大体重時年齢	歳 から 歳
飲酒	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	喫煙歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 不明
職業・勤務生活形態・動作量	<input type="checkbox"/> 夜勤・不規則勤務	初回年齢	歳 1日平均本数
家族歴 (二親等以内の家族歴をお問います)	糖尿病家族歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 不明	脂質異常症家族歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	糖尿病家族歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 不明	脂質異常症家族歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	糖尿病家族歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 不明	脂質異常症家族歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
	糖尿病家族歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 不明	脂質異常症家族歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明

◆ やや重い --- 農業、漁業、遊業などで、1日のうち1時間くらい重い筋作業をする場合
◆ 重い ----- 木材の運搬、農耕期の農耕作業のような、重い筋作業の場合

◆ 家族・勤務生活形態・動作量の選択は下記を目安にしてください。
◆ 軽い ----- 大部分の時間はまわって事務、勉強、読書などをしてる場合
◆ 中程度 ----- 家事や献酬の動作、読書、軽い農作業などで立ち仕事は多い場合

◆ 家族歴 (二親等以内の家族歴をお問います)

◆ 家族歴 ----- 家族歴がある場合は、上記の自由記載欄に記入してください。
◆ 家族歴 ----- 家族歴がある場合は、上記の自由記載欄に記入してください。

◆ 家族歴 ----- 家族歴がある場合は、上記の自由記載欄に記入してください。

◆ 家族歴 ----- 家族歴がある場合は、上記の自由記載欄に記入してください。

患者様への説明と研究への参加要請

説明 済 未施行

患者様への参加要請 受諾済 未施行

基本情報に付随する各種情報入力画面

患者指導情報

患者指導情報登録

入力項目の登録 前画面に戻る

患者基本情報

通番 001 患者ID 222222 *施設用 222222 - 222222 *本部用

患者指導情報

データ採取日 2008年01月28日 新規登録 指導情報通番 002

食事療法

指示カロリー 1800 kcal 不明

患者生活習慣情報

患者生活習慣情報登録

入力項目の登録 前画面に戻る

患者基本情報

通番 003 患者ID 1234567 *施設用 123456 - 1234567 *本部用

患者指導情報

データ採取日 2009年01月28日 新規登録 指導情報通番 002

患者生活習慣情報

飲酒 -

喫煙

なし

あり→なし 禁煙時期 年 月

あり 前回からこれまでの平均本数(1日) 本

不明

患者低血糖情報

患者低血糖情報登録

入力項目の登録 前画面に戻る

患者基本情報

通番 002 患者ID 1234567 *施設用 123456 - 1234567 *本部用

患者指導情報

データ採取日 2009年02月10日 新規登録 指導情報通番 001

低血糖

自覚的低血糖 なし あり 不明

* 自覚的低血糖：ありの場合は下記に月ごとの平均回数を入力してください。

回

重症低血糖 なし あり 不明

* 重症低血糖：ありの場合は下記に過去1年の平均回数を入力してください。

過去1年 回

<<注>>重症低血糖の判定は、下記に該当する場合のみになります。

- ◆ 他者の介助が必要になった
- ◆ 医療処置(ブドウ糖静注・グルカゴン注射・入院)を受けた
- ◆ 意識レベルの低下があった

糖尿病治療履歴

メニューを表示して
入力(新規・更新)

前画面に戻る

患者基本情報

通番 002 患者ID 2222222

* 施設用

222222 - 2222222

* 本部門

糖尿病治療情報データ採取日一覧

- 1 / 2009年02月04日
- 2 / 2009年02月04日
- 3 / 2009年02月06日
- 4 / 2009年02月07日
- 5 / 2009年02月08日

データ採取日

データ採取日 2009年02月08日

糖尿病治療情報コメント

入力コメント

入力コメント

* 左記、一覧において選択された治療履歴のコメントが表示されます。
* もっとも新しいデータ採取日で記入されたコメントが初期表示されます。

腎症(自動判定)

腎症

病期分類不明(未計算)

病期分類

病期分類不明(未計算)

糖尿病治療情報 - 登録情報選択

確定情報の登録

前の画面に戻る

患者基本情報

通番 患者ID - * 施設用 * 本部用

糖尿病治療情報

データ採取日 新規登録 糖尿病治療情報通番

糖尿病治療情報コメント

* 指定されたデータ採取日のコメントが初期表示されます。上書き可能です。

入力コメント

登録可能な糖尿病治療情報

* 下記より、登録を行う糖尿病治療情報のボタンを押下してください。

糖尿病治療情報	身体所見	血液検査
尿検査	腎症指標	心電図
網膜症指標	神経障害指標	大血管障害等
精神・神経疾患	死亡	

糖尿病治療情報(1) 糖尿病治療情報

入力情報の確定 前の画面に戻る

患者基本情報

通番 002 患者ID 2222222 * 治療用 2222222 - 2222222 * 本部用

糖尿病治療情報

データ採取日 2009年02月04日 新規登録 糖尿病治療情報 通番 001

糖尿病治療情報(1) 糖尿病治療情報

インスリン用法 回数 (N/A) 内服1 (N/A) x (N/A) 内服2 (N/A) x (N/A) 内服3 (N/A) x (N/A) 内服4 (N/A) x (N/A) 内服5 (N/A) x (N/A) 内服6 (N/A) x (N/A)

降血糖薬

SU薬	<input type="checkbox"/> グリメピリド	ng	<input type="checkbox"/> グリベンクラミド	ng	ビグアナイド薬	
	<input type="checkbox"/> グリクラジド	ng	<input type="checkbox"/> トルブタミド	ng	<input type="checkbox"/> メトホルミン	ng
	<input type="checkbox"/> その他SU薬	ng			<input type="checkbox"/> ブホルミン	ng
グリニド薬	<input type="checkbox"/> ミチグリニド	ng	<input type="checkbox"/> ナチグリニド	ng	チアゾリジン薬	
	<input type="checkbox"/> ボグリボース	ng	<input type="checkbox"/> アカルボース	ng	<input type="checkbox"/> ビオグリタゾン	ng
α-G I	<input type="checkbox"/> ミグリトール	ng				

* 降圧薬：その他を選択した場合は、下記に薬剤名を入力してください。

降圧薬

<input type="checkbox"/> ACEI	<input type="checkbox"/> ARB	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> 利尿薬	<input type="checkbox"/> α-blocker	<input type="checkbox"/> β-blocker	<input type="checkbox"/> その他
スタチン系	<input type="checkbox"/> ロスバスタチン	ng	<input type="checkbox"/> ビタバスタチン	ng	<input type="checkbox"/> アトルバスタチン	ng
	<input type="checkbox"/> プラバスタチン	ng	<input type="checkbox"/> ジンバスタチン	ng	<input type="checkbox"/> フルバスタチン	ng
フィブラート系	<input type="checkbox"/> フェニファイブラート	ng	<input type="checkbox"/> ペザフィブラート	ng	<input type="checkbox"/> その他	ng

抗高血圧薬

その他の抗高血圧薬 あり なし

抗血小板薬

<input type="checkbox"/> アスピリン	ng	<input type="checkbox"/> シロスタゾール	ng	<input type="checkbox"/> 塩酸チクロピジン	ng
<input type="checkbox"/> 塩酸クロピドグレール	ng	<input type="checkbox"/> その他1	ng	<input type="checkbox"/> その他2	ng

その他の薬剤

<input type="checkbox"/> クレメジン	<input type="checkbox"/> ジビリガモール	<input type="checkbox"/> EPA (エイコサペンタエン酸エチル)	<input type="checkbox"/> エリリステット
--------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------------

コメント

* その他に薬剤を使用している場合は、下記に薬剤名と用量を入力してください。

* 入力書式は次の通りになります。 入力書式：入力薬剤名+入力用量(単位込み)

* 例：1行につき1薬剤としてください。 改行する際には、[Enter]キーと[Enter]キーを同時に押下してください。

* その他1/2/3/4/5/6の場合は、下記に薬剤名を入力してください。

糖尿病治療情報(2) 身体所見

前の画面に戻る

入力情報の確定

患者基本情報

通番 002

患者ID

2222222

* 履歴用

222222

2222222

* 本部用

糖尿病治療情報

データ採取日

2009年02月04日

新規登録

糖尿病治療情報
通番

001

糖尿病治療情報(2) 身体所見

身長

cm

血圧測定

(N/A)

mmHg

体重

kg

収縮期血圧 /

拡張期血圧

ウエスト周囲径

cm

コメント

糖尿病治療情報(3) 血液検査

入力情報の確定

前の画面に戻る

患者基本情報

通番 001 患者ID 1111111 1111111 1111111

糖尿病治療情報

データ採期日 2009年02月05日 新規登録 糖尿病治療情報 通番 001

糖尿病治療情報(3) 血液検査

血糖	(N/A)	食後		時間後		血糖値		mg/dl
空腹時IRI		HbA1c				グルコアルブミン		%
* インスリンは射さない場合								
1.5-A G		血中グロトン体	総グロトン体					μmol/l
* 1.5-アンヒドログリコアルトール								
総コレステロール		血中グロトン体	分曲	<input type="checkbox"/> 3-OHBA				μmol/l
空腹時グリセリド		HDL-コレステロール		<input type="checkbox"/> アセト酢酸				μmol/l
クレアチニン		BUN						mg/dl
シスタチンC		人種	(N/A)	性別	男	年齢	39	mg/dl
CRP	<input checked="" type="checkbox"/> 正常範囲	LDL-コレステロール						mg/dl
A1b		高感度CRP	<input checked="" type="checkbox"/> 正常範囲					mg/dl
γ-GTP		AST (GOT)						u/l
コリンエステラーゼ		ALP						u/l
* O11E								
血算		UA						mg/dl
白血球数		赤血球数						x 10 ⁶ / μl
ヘマトクリット		血小板数						x 10 ⁴ / μl
コメント								
								ヘモグロビン x g/dl

* 検査クレアチニンガンリアランス検出値

* アルカリホスファターゼ

* 尿酸

糖尿病治療情報(4) 尿検査情報

前の画面に戻る

入力情報の確定

患者基本情報

通番

患者ID

* 施設用

-

* 本部用

糖尿病治療情報

データ採取日

新規登録

糖尿病治療情報
通番

糖尿病治療情報(4) 尿検査情報

尿糖 (定性)

-

+

+

+

2+

3+

4+

4+以上

尿ケトン体 (定性)

-

+

+

+

2+

3+

4+

4+以上

尿蛋白 (定性)

-

+

+

+

2+

3+

4+

4+以上

コメント

糖尿病治療情報(5) 腎症指標

入力情報の確定

前の画面に戻る

患者基本情報

通番 患者ID

* 施設用

-

* 本部用

糖尿病治療情報

データ採取日 新規登録

糖尿病治療情報
通番

糖尿病治療情報(5) 腎症指標

尿蛋白 (定性)

- + - + 2 + 3 + 4 + 以上

尿中アルブミン/クレアチニン比

* 1期・2期のみ記入

随時尿

早朝尿

mg/εCr

mg/εCr

一日蓄尿

尿蛋白/クレアチニン比

* 3期・4期のみ記入

随時尿

早朝尿

ε/εCr

ε/εCr

一日蓄尿

蛋白定量

ε

慢性透析

年 月 * 開始年月

腎移植

年 月 * 移植年月

コメント

糖尿病治療情報(6) 心電図

前の画面に戻る

入力情報の確定

患者基本情報

通番

002

患者ID

2222222

* 施設用

222222

-

2222222

* 本部門

糖尿病治療情報

データ採取日

2008年02月04日

新規登録

糖尿病治療情報
通番

001

糖尿病治療情報(6) 心電図

心電図

正常範囲内

ST-Tの異常

異常0

心房細動

その他の不整脈

その他異常心電図

コメント

糖尿病治療情報<7> 網膜症指標

前の画面に戻る

入力情報の確定

患者基本情報

通番 患者ID * 本部門 * 施設用

糖尿病治療情報

データ採取日 新規登録 糖尿病治療情報
通番

糖尿病治療情報<7> 網膜症指標

眼科医所見 眼科診察なし 眼科診察あり

* 「眼科診察あり」を選択した場合は、下記の眼科診察の結果を選択・記入してください。

眼科診察の結果

右眼	網膜症	<input type="text" value="なし"/>
	黄斑症	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
	処置	<input type="text" value="なし"/>
左眼	網膜症	<input type="text" value="なし"/>
	黄斑症	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
	処置	<input type="text" value="なし"/>

実施年月日 年 月 日

* 硝子体手術を実施した場合は、実施年月日を記入してください。

* 硝子体手術を実施した場合は、実施年月日を記入してください。

コメント