## DM合併症発症評価パネル (調査項目一覧)

:m-t			/##-#L	登録時	登録後~1年	1年後
調査項目		<b>企項日</b>	備考	基幹病院	地域病院	基幹病院
$\neg$	基本情報	受診日		0	⊚	⊚
- 1		生年月日		0		
- 1	-	性別		<u> </u>		
- 1	既往歷等	合併症·既往歷	あり or なし	<u> </u>	i i	
- 1	771221221	家族歴	あり or なし	<u></u>		
<u>₿</u>		糖尿病歴	糖尿病診断年齢 [不明もあり]	<u> </u>		
<u> </u>		肥満歴	肥満者のみ	Ŏ		
	生活歴	喫煙状況 1	吸わない、過去吸っていた、吸う	<u> </u>	0	
į	<u></u>	喫煙状況 2	喫煙年数, 1日の本数, 禁煙年数[禁煙者]	ŏ	Ť	ŏ
`		飲酒	飲まない、機会があれば飲む、週3以上飲む	<u> </u>		<u> </u>
- 1	栄養指導	栄養指導	あり or なし	<u> </u>	i i	<u> </u>
	服薬状況	使用薬剤	薬剤名	<u> </u>	i ⊚ i	<u> </u>
ı	alk Sec 17/7/L	遵守状況	遵守 or 非遵守	<u> </u>	<del>  °  </del>	
H		MMAS-8-item	(E) (1 ) (F) (E)			
┪	体組成	身長		<del></del>	<del>                                     </del>	
ŀ	1年9世 月以			<u> </u>	<u> </u>	0
ŀ					<del>                                     </del>	
H	加圧	SBP · DBP		<u> </u>	<del> </del>	<u></u>
			[A++ A/4 / U ] + im+			
- 1	血液検査	血糖	[食前 or 食後()h] も調査	⊚ ⊚	<u> </u>	<u> </u>
ı		HbA1c	NGSP		0	
-		総コレステロール		<u> </u>	0	0
È		HDL-C		<u>©</u>	<u> </u>	<u>®</u>
ξŀ		TG		<u></u>	<u> </u>	<u> </u>
Ī		BUN		<u> </u>	0	<u> </u>
ı		CRE		<u>©</u>	<u> </u>	<u> </u>
1		GOT		⊚ ⊚	0	0
- 1		GPT			<u> </u>	<u> </u>
- 1		γ-GTP		<u></u>	⊚	<u></u>
- 1		インスリン		Δ_		Δ
١		シスタチンロ		Δ	_	Δ_
١	尿検査	尿蛋白(定性)		0	0	0
١		尿P/C比		⊚		0
4		尿中アルブミン		⊚		⊚
١	眼底検査	1年以内の受診有無	あり or なし	0		
١		登錄後受診回数				<u> </u>
١		眼科受診日	受診した場合		0	
١	他科受診	登録後受診した科名				
ı		受診日				0_
	動脈硬化指標	CAVI / PWV		0		<b>◎</b> _
#		ABI		Δ		Δ
Ē	頸動脈エコー	狭窄	あり or なし	0		0
8		ブラーク	あり or なし	0		0
	うつ検査	2項目検査		<u></u>		<u> </u>
_	- 170	PHQ-9	2項目検査で該当する場合のみ	ŏ		ŏ
- 1	神経障害	神経障害	ありorなし	<u> </u>	<del>i i</del>	<u> </u>
-		判定根拠	ありの場合のみ	ŏ		ŏ
ı	その他	頭部CT/MRI	07 747-m = 4747	$\frac{}{}$	<del>                                     </del>	$\overline{}$
	症・既往歴:	高血圧、脂質異常症、	) 库中 10% 布然 库中 10%			

合併症·既往歴: 高血圧、脂質異常症、心疾患、脳血管疾患 家族歴: 肥満、糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、脳血管疾患 肥満歴: 20歲時体重、最高体重、〈非必須:生下時体重〉