

DM合併症発症評価パネル（調査項目一覧）

| 調査項目 | 備考 | 登録時 | 登録後～1年 | 1年後 | |
|-------------|----------------------|----------------------|--------------------|------|---|
| | | 基幹病院 | 地域病院 | 基幹病院 | |
| 患者背景 | 基本情報 | | | | |
| | 受診日 | ◎ | ◎ | ◎ | |
| | 生年月日 | ◎ | | | |
| | 性別 | ◎ | | | |
| | 既往歴等 | | | | |
| | 合併症・既往歴 | ◎ | | | |
| | 家族歴 | ◎ | | | |
| | 糖尿病歴 | ◎ | | | |
| | 肥満歴 | ○ | | | |
| | 生活歴 | | | | |
| | 喫煙状況 1 | 吸わない、過去吸っていた、吸う | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 喫煙状況 2 | 喫煙年数、1日の本数、禁煙年数[禁煙者] | ○ | | ○ |
| 飲酒 | 飲まない、機会があれば飲む、週3以上飲む | ◎ | | ◎ | |
| 栄養指導 | 栄養指導 | ◎ | | ◎ | |
| 服薬状況 | 使用薬剤 | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 遵守状況 | 遵守 or 非遵守 | ◎ | | ◎ | |
| MMAS-8-item | | △ | | △ | |
| 検査項目 | 体組成 | | | | |
| | 身長 | ◎ | | | |
| | 体重 | ◎ | ◎ | ◎ | |
| | 腹囲 | ◎ | | ◎ | |
| | 血圧 | SBP・DBP | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 血液検査 | 血糖 | [食前 or 食後 (h) も調査] | ◎ | ◎ |
| | HbA1c | NGSP | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 総コレステロール | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | HDL-C | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | TG | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | BUN | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | CRE | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | GOT | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | GPT | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | γ-GTP | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | インスリン | | △ | | △ |
| | シスタチンC | | △ | | △ |
| | 尿検査 | 尿蛋白(定性) | ◎ | ◎ | ◎ |
| 尿P/C比 | | ◎ | | ◎ | |
| 尿中アルブミン | | ◎ | | ◎ | |
| 合併症関連 | 眼底検査 | 1年以内の受診有無 | ◎ | | |
| | 登録後受診回数 | | | ◎ | |
| | 眼科受診日 | 受診した場合 | | ○ | |
| | 他科受診 | 登録後受診した科名 | | | ◎ |
| | 受診日 | | | | ○ |
| | 動脈硬化指標 | CAVI / PWV | ◎ | | ◎ |
| | ABI | | △ | | △ |
| | 頸動脈エコー | 狭窄 | ◎ | | ◎ |
| | プラーク | あり or なし | ◎ | | ◎ |
| | うつ検査 | 2項目検査 | ◎ | | ◎ |
| | PHQ-9 | 2項目検査で該当する場合のみ | ○ | | ○ |
| | 神経障害 | 神経障害 | ◎ | | ◎ |
| 判定根拠 | ありの場合のみ | ○ | | ○ | |
| その他 | 頭部CT/MRI | △ | | △ | |

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歳時体重、最高体重、(非必須：生下時体重)

必須項目、○：該当者のみ必須項目、△：非必須項目