済生会横浜市東部病院　糖尿病連携パス

済生会横浜市東部病院　糖尿病・内分泌センター

医師名：　　（TEL）　045-576-3000

診療所名：

医師名：　　（TEL）

患者様氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

性別　　男　・　女

Wt:　　Ht:　　キーパーソン（　　）

良好な血糖コントロール
糖尿病合併症発症および進展防止
日本糖尿病学会診療ガイドライン参照

指標	優	良	可		不可
			不十分	不良	
HbA1c値（%）	5.8未満	5.8～6.5未満	6.5～7.0未満	7.0～8.0未満	8.0以上
空腹時血糖値（mg/dL）	80～110未満	110～130未満	130～160未満		160以上
食後2時間血糖値（mg/dL）	80～140未満	140～180未満	180～220未満		220以上

パス運用開始

年　　月　　日

【病名】
☐１型糖尿病
☐２型糖尿病
☐その他の糖尿病

【合併症】
1. 網膜症
2. 神経障害
3. 腎症
4. 冠動脈疾患
5. 脳血管疾患

[急性期への指標]
1．HbA1c8.0以上
空腹時BS200mg/dlが
数回以上続く
2．腎症の進行、悪化
尿蛋白陽性化
3．視力低下
4．重症感染症、高血圧
高脂血症、その他
合併症の悪化時

施設		病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院
経過		0ヶ月（パス開始）	1～6ヶ月	6ヵ月後	7～12ヶ月	12ヵ月後	13～18ヶ月	18ヵ月後
実施日		年　月　日		年　月　日		年　月　日		年　月　日
アウトカム		☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成	☐達成　☐未達成
血糖コントロール 参考：右上表		優　良　可　不可	優　良　可　不可	優　良　可　不可	優　良　可　不可	優　良　可　不可	優　良　可　不可	優　良　可　不可
合併症の発症・進展 有の場合は左☐を参考に数値を記入する		☐無 ☐有（　　）	☐無 ☐有（	☐無 ☐有（　　）	☐無 ☐有（	☐無 ☐有（　　）	☐無 ☐有（　　）	☐無 ☐有（　　）
	眼底検査	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
	腎機能検査	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
	神経障害	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
	PWV　ABI	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
	頚動脈エコー	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
	腹エコー	☐	☐	☐	☐	☐（	☐	☐
治療	1. 食事療法	☐	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無
	2. 内服薬	☐	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無
	3. インスリン	☐	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無	変更　☐有　☐無
指導	4. 運動療法	☐栄養指導 ☐糖尿病教室 ☐服薬指導 ☐インスリン指導		☐糖尿病教室 栄養指導　☐集団　☐個人 薬剤　☐集団 運動　☐集団		☐糖尿病教室 栄養指導　☐集団　☐個人 薬剤　☐集団 運動　☐集団		