

糖尿病に関する問診票

氏名 _____ 様 来院日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※診察や検査等の参考にさせていただきますので、該当する項目を○で囲み、空欄には必要事項をご記入下さい。

【1】次の症状で当てはまるものの番号に○を付けて下さい。

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. のどが渇き、水分をたくさん摂っている | 6. 胸部が発作的に痛んだり重苦しくなる |
| 2. 尿の量が増えた | 7. めまい・立ちくらみがする |
| 3. 食べているのにやせてきた | 8. 動悸・息切れ・不整脈がある |
| 4. 全身がだるい | 9. 筋肉・関節（膝や腰）が痛むことがある |
| 5. 視力が低下した | 10. その他気になることがある |

(_____)

【2】現在、または以前に治療したり、経過観察を受けている病気（異常を含む）はありますか。

(　いいえ　・　はい・・・)

- | | | | |
|----------------------|---------|--------|------------|
| ① 糖尿病 | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| 境界域（型） | _____ 才 | | |
| ② 高血圧 | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ③ 高脂血症 | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ④ 狭心症・心筋梗塞 | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ⑤ 痛風（高尿酸血症） | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ⑥ 甲状腺疾患（病名：_____） | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ⑦ 胃・十二指腸疾患（病名：_____） | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |
| ⑧ その他（肝臓病、結核など） | _____ 才 | 服薬：有・無 | 治療状況：_____ |

【3】今までに手術をしたことがありますか。

- | | | | |
|--------|-------------|---------|-----------|
| 1. いいえ | 2. はい・・・胃切除 | _____ 才 | 病名等：_____ |
| | その他の手術 | _____ 才 | 病名等：_____ |

【4】定期的に人間ドックまたは健康診断を受けられていますか。

- | | | |
|--------|------------------------|--------------|
| 1. いいえ | 2. はい・・・最終_____年_____月 | ①異常なし |
| | | ②所見あり（_____） |

裏面に続きます

【5】1. 現在、体重の変化はありますか。 ①変化なし ②減少 ③増加

2. 今までの最高体重はどれくらいでしたか。 _____ Kg (_____ 才頃)

3. アルコールは飲まれますか。

①飲まない

②飲む a. 月1~2回 b. 週1~2回 c. 週3~4回 d. 週5~6回

e. ほとんど毎日

主な種類と平均的な1回の量: _____

4. タバコは吸われますか。

①吸わない ②吸っていたが禁煙した

②吸う・・・1日平均約 _____ 本 _____ 年間

【6】注射や内服薬などによってアレルギー反応(発疹やショック等)を起こしたことがありますか。

1. いいえ 2. はい・・・薬品名: _____

【7】ご家族(父母、祖父母、叔父、叔母、兄弟姉妹、子供)で、次のような病気にかかった方やかかっている方がおられますか。(できるだけ詳しくお書き下さい)

1. 糖尿病

①いいえ ②はい... _____

5. がん

①いいえ ②はい... _____

2. 高血圧症

①いいえ ②はい... _____

6. 脳卒中

①いいえ ②はい... _____

3. 高脂血症

①いいえ ②はい... _____

7. 甲状腺疾患

①いいえ ②はい... _____

4. 心筋梗塞・狭心症

①いいえ ②はい... _____

8. 肥満

①いいえ ②はい... _____

【8】現在、同居しているご家族についてお伺いします。

1. ひとり暮らし

2. 家族と同居している・・・配偶者・子供 _____ 人・父・母・その他(_____)計 _____ 人

【9】女性の方のみお答え下さい。

1. 月経について ①規則的 ②不規則 ③閉経(_____ 才)

2. 妊娠について ①していない ②可能性あり ③妊娠中

3. 出産について ①異常分娩 ②正常分娩

・妊娠中の異常 ①なし ②あり(_____)

・出生児体重 _____ g _____ g _____ g