

医院・病院(入院・外来)サマリー

患者氏名	様(男・女)/ ID()/ 主治医	
	T・S・H 年 月 日生 (歳) / 職業	
入院期間	H 年 月 日～ 月 日	
外来期間	H 年 月 日～ 月 日	

病 名 糖尿病 (1 型・2 型・他[])

現病歴及び治療経過

最近の検査結果など

食事		kcal/日		身長		cm		体重		kg		BMI		目標体重		kg		血圧		－		mmHg			
血 糖		mg/dl		朝前		後		昼前		後		夕前		後		眠前		HbA1c (JDS値)		%		空腹IRI		μ U/ml	
月 日																		HOMA R		目安： 空腹時血糖140以下の場合 (正常 ≤ 1.6, 抵抗性 ≥ 2.5)					
月 日																		空腹CPR		ng/ml		尿CPR		μ g/day	

尿蛋白定性 (－・±・＋・++以上)	網膜症	右 (無・単純・増殖前・増殖)	福田 ()
尿アルブミン mg/(day・g Cr)		左 (無・単純・増殖前・増殖)	福田 ()
Hb g/dl	T-CHOL mg/dl	(黄斑症 ・ 光凝固後 ・ 硝子体手術後)	
Creat mg/dl	HDL-C mg/dl	判定：要観察(月)・要光凝固・要硝子体手術	
eGFR ml/min	LDL-C mg/dl	腎症病期	(I ・ II ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ V)
AST IU/L	TG mg/dl	判定：要観察(月)・要人工透析	
ALT IU/L	HBS-Ag (－・＋)	膝蓋腱反射	右(正・減弱・消失) 左(正・減弱・消失)
γGTP IU/L	HCV-Ab (－・＋)	アキレス腱反射	右(正・減弱・消失) 左(正・減弱・消失)
胸部X-P 所見 無・有() CTR (%)		振動覚64	右(秒)(正・低下) 左(秒)(正・低下)
		振動覚128	右(秒)(正・低下) 左(秒)(正・低下)
ECG 所見 無・有()		知覚神経伝導速度(正中神経)	(m/s)(正・低下)
その他		ECG上のR-R間隔変動	(%)(正・低下)
		Ankle-Brachial Pressure Index(ABI)	右() 左()
		Pulse Wave Velocity(PWV)	右(cm/s) 左(cm/s)
		動脈硬化度判定： 正・軽度・中度・高度	
		頸動脈エコー 狭窄(%): IMT(mm): プラーク(－・＋)	
		動脈硬化度判定： 正・軽度・中度・高度	

平成 年 月 日

医師

(*必要な項目を記入してください)

栃木県医師会作成