

外来定期受診経過のページ

[かかりつけ医療機関名 :

かかりつけ医の先生へ

受診時に以下の内容を施行されてください。結果がでましたらご記入ください。

血糖値（随時でも結構です）、HbA1c、総コレステロール、LDLコレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、GOT、GPT、Cr、検尿（総コレステロール、LDLコレステロールはいずれかを測定）

HbA1cが3ヶ月連続で8.0%以上となった場合は、基幹病院 佐世保市立総合病院・内分泌内科、佐世保中央病院・糖尿病センターへご紹介ください。

御紹介いただける際は貴院最終受診1ヶ月内に受診案内のページにしたがって再診いただくように、患者さんにお伝えください。

受診医療機関	項目	目標値	基幹病院	基幹病院	基幹病院	基幹病院	基幹病院	基幹病院
			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
			月 日 カ月後	月 日 カ月後	月 日 カ月後	月 日 カ月後	月 日 カ月後	月 日 カ月後
	体重(kg)							
	血圧(mmHg)							
	腹囲							
	血液検査							
	血糖(mg/dl)		(空腹時・随時)	(空腹時・随時)	(空腹時・随時)	(空腹時・随時)	(空腹時・随時)	(空腹時・随時)
	HbA1c(%)	6.5未満						
	総コレステロール(mg/dl)							
	LDLコレステロール(mg/dl)	120未満 100未満						
	HDLコレステロール(mg/dl)	40以上						
	中性脂肪(mg/dl)	150未満						
	GOT(IU/L)							
	GPT(IU/L)							
	BUN(mg/dl)							
	Cr(mg/dl)							
	尿検査							
	尿糖							
	尿蛋白							
	尿ケトン体							
	その他							
	治療内容	食事療法(kcal)						
		運動療法						
		薬物療法						
	コメント・バリエーション							

基幹病院・かかりつけ医受診時
糖尿病療養地域連携パス連絡帳提示



必要な検査施行



月毎の検査結果を記入する



医師の診察
糖尿病療養地域連携パス連絡帳の記載



診察後 必要な手技など確認



次回診察の決定
外来定期受診経過のページを
スキャナー実施



定期受診継続し、基幹病院へは
6ヶ月～1年毎に受診