

# 【疾患】★糖尿病

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

糖尿病型

- 1型
- 2型
- MODY
- ミトコンドリア糖尿病
- その他 ( )
- 未入力

1回のみ

糖尿病履歴

糖尿病診断年 ( )年

診断時空腹時血糖  126mg/dl以上  
 126mg/dl未満  
 不明  
 未入力

75g糖負荷試験  未施行  
 施行  
 不明  
 未入力

尿糖陽性年(初回)  糖尿病診断年と同じ  
 違う  
 分からない  
 未入力

血糖上昇年(初回)  糖尿病診断年と同じ  
 違う  
 分からない  
 未入力

1回のみ

体重歴

20歳時体重 ( )kg  
 最高体重 ( )kg  
 最高体重時年齢 ( )歳

1回のみ

合併症					経年 更新情報があるとき
腎症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり ↓ <input type="radio"/> 早期腎症 <input type="radio"/> 顕性腎症 <input type="radio"/> 保存期腎不全 <input type="radio"/> 透析療法中 <input type="radio"/> 未入力	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
網膜症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり ↓ <input type="radio"/> 単純 <input type="radio"/> 前増殖 <input type="radio"/> 増殖 <input type="radio"/> 光凝固後 <input type="radio"/> 未入力	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
網膜症合併症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり ↓ <input type="checkbox"/> 黄斑病変(浮腫) <input type="checkbox"/> 牽引性網膜剥離 <input type="checkbox"/> 血管新生緑内障 <input type="checkbox"/> 虚血性視神経症	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
白内障	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
神経障害	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
大血管合併症	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	
食事療法 カロリー	( )	)kcal/day			経年 更新情報があるとき