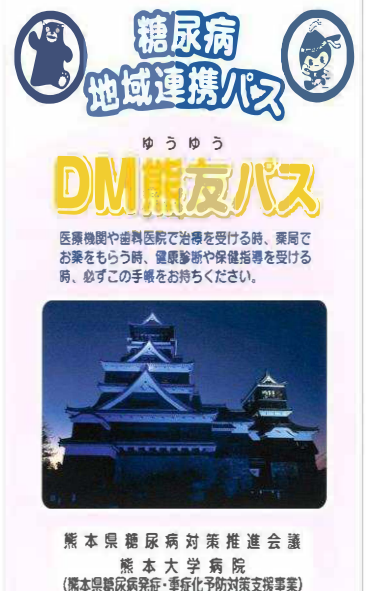


循環型連携ツール 「DM熊友パス」について



(圖 3)



【自己管理チェック表】

～医療機関受診する前に、自己チェックしてみましょう～

できていたら◎ まあまあできていたら○ あまりできていなかったら× を記入してください。

[illegible]

検査項目	検査日	施設	結果	眼底検査	検査日	施設
神経障害	/			右	網膜症：なし、半網膜病前、増悪	
腰部CT・MRI	/			黄斑浮腫：有、無		
運動機能	/	狭窄 肥厚 プラーク 変化	% mm	所見の悪化：有、無		
baPWW/ABI	/			光凝固：未、済		
心電図、エコー (安静、活動)	/			矯正視力：他：		
栄養指導	/			左	網膜症：なし、半網膜病前、増悪	
足チェック	/			黄斑浮腫：有、無		
胸部レントゲン	/			所見の悪化：有、無		
	/			光凝固：未、済		
	/			矯正視力：他：		
腹部エコー	/			次回受診	ヶ月後	
尿潜血	/			検査日	施設	
腎カメラ・透視	/			なし、軽症、中等症、重症		
腰部	/	cm		次回受診	ヶ月後	
治療内容・ 留意事項の ポイント						

●合併症に関する検査の時期は、合併症の状態により異なります。

13



(図 4)

