大阪市立総合医療センター　糖尿病・内分泌内科

IDcard

糖尿病問診票

お名前　　（　　才）

1　初めて尿糖や高血糖、糖尿病を指摘されたのはいつ頃ですか？	（　　才ごろ）または（　　年ごろ）
2　今まで糖尿病の治療を受けたことはありますか？ 当てはまる項目に〇をつけてください。( )には数字をご記入下さい。	ない ある（　　才ごろ）または（　　年ごろ） （　　年間ぐらい）
3　現在どのような症状をお持ちですか？ 〇をつけてください。 また、いつ頃からですか？	1. 自覚症状なし 2. のどが渇く　（　　頃から） 3. 水やお茶をよく飲む　（　　頃から） 4. 清涼飲料水、ドリンク剤をよく飲む　（　　頃から） 5. 尿が増えた　（はい・いいえ） 尿回数　（　　回/日・夜間　　回） 6. 疲れやすい、体がだるい　（　　頃から） 7. 歯槽膿漏である　（　　頃から） 8. 眼がかすむ、黒い点が見える　（　　頃から） 9. 足がしびれる、痛む　（　　頃から） 10. よく足がつる　（　　頃から） 11. 手、足がむくむ　（　　頃から） 12. 急に胸が痛む　（　　頃から） 13. 息がきれる　（　　頃から） 14. 性欲減退（勃起障害を含む）　（　　頃から） 15. その他　（　　頃から） （　　）
4　今までの最高体重	（　　）kg　（　　）才の時に

＊女性の方へ

5　月経、閉経	月経（整、　　不整）　閉経（　　才）
6　妊娠、分娩、流早産	妊娠（　　回）分娩（　　回）流早産（　　回）
7　出産時の児の体重	（　　g）（　　g）（　　g） （　　g）（　　g）（　　g）
8　妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)もしくは妊娠糖尿病といわれたことがありますか。	1.　はい　（妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)　・　妊娠糖尿病　） 2.　いいえ

＊運動について

9　平均的な１週間では、強い身体活動（身体的にきついと感じるような、かなり呼吸が乱れるような活動）を行う日は何日ありますか？ 例えば（重い荷物の運搬、自転車で坂道を上ること、ジョギング、テニスのシングルスなど）	1.　週（　　）日 1日（　　）時間（　　）分 2.　ない 強い身体活動の内容 （　　）
10　平均的な１週間では、中等度の身体活動（身体的にやや負担がかかり、少し息がはずむような活動）を行う日は何日ありますか？歩行やウォーキングは含めないでお答え下さい。 例えば、（軽い荷物の運搬、子供との鬼ごっこ、ゆっくり泳ぐこと、テニスのダブルス、カートを使わないゴルフなど）	1.　週（　　）日 1日（　　）時間（　　）分 2.　ない 中等度の身体活動の内容 （　　）
11　平均的な１週間では10分以上続けて歩くことは何日ありますか？ 歩くとは仕事や日常生活で歩くこと、ある場所から場所へ移動すること、あるいは趣味や運動としてのウォーキング、散歩など、すべてを含みます。	1.　週（　　）日 1日（　　）時間（　　）分 2.　ない
12　通常どのような速さで歩きますか？ 当てはまるものに〇をつけて下さい	1.　かなり呼吸がみだれるような速さ （　　） 2.　少し息がはずむような速さ（　　） 3.　ゆったりとした速さ（　　）
13　毎日座ったり寝転んだりして過ごしている時間（仕事中、自宅、勉強中、余暇時間など）についてです。机に向かったり、友人とおしゃべりしたり、 読書をしたり、座ったり、寝転んでテレビを見たり といったすべての時間を含みます。（睡眠時間は含みません。）通常１日の合計はどのくらいですか？	１日（　　）時間（　　）分
14　休日には、通常、１日合計してどのくらいの時間座ったり寝転んだりして過ごしますか？	１日（　　）時間（　　）分
15　平均睡眠時間は、どれ位ですか？	（　　時間くらい）