

# 糖尿病初診時の 必須チェック項目

## 糖尿病初診時心得4箇条

1. 糖尿病の背景を探る
2. 合併症を評価する
3. 糖尿病のタイプを見きわめる
4. 緊急性があるかどうか判断



- 高血糖による症状は？（口渇、多飲多尿、体重減少、易疲労感）
- 合併症による症状は？（視力低下、足のしびれ、立ちくらみ、勃起障害）
- 肥満、高血圧、高脂血症の有無
- 糖尿病の家族歴の有無
- どんな食事のパターンなのか？（朝抜き昼そば夜どか喰い、など）
- どんな職業で活動量は？
- （女性の場合）妊娠糖尿病、巨大児出産の有無

● 診察前に看護師がウエスト径を測定する。

● 初診時に眼科受診を必ず勧める。

- ・増殖前網膜症、増殖網膜症なら糖尿病専門医を紹介
- ・単純網膜症以下でも年2回の眼科受診を推奨・確認する

● かかりつけの歯科医がいるか？

- ・いれば、歯科医に糖尿病のことを話してあるか確認する

## ■ 検尿で必ず蛋白尿の有無を確認

経過中も蛋白尿の有無をフォロー

蛋白尿が存在し、同時に網膜症が存在する場合は、すでに糖尿病腎症が進行し、（顕性腎症期：腎症3期）5～10年の経過で腎不全から透析に移行する可能性があることを意味する。

この場合は、**糖尿病専門医を紹介**する。

少なくとも、**蛋白塩分制限の必要性を本人・家族に説明**。

## ■ 肥満・やせにかかわらず抗GAD抗体をチェック

緩徐進行1型糖尿病を発見するためのマーカー

保険病名：1型糖尿病疑い **陽性なら糖尿病専門医を紹介**

## こんな場合は 早期に専門医を紹介

- ・尿ケトン強陽性……直ちに！
- ・重症感染症合併例…直ちに！
- ・体重減少（1～2kg/月以上）  
…なるべく早く
- ・空腹時血糖250mg/dL以上  
…なるべく早く
- ・随時血糖350mg/dL以上  
…なるべく早く
- ・GAD抗体陽性の場合
- ・肝障害や腎障害が重度の場合
- ・糖尿病を合併した妊娠

## 靴下を脱いで診察台に あがってもらう

〈チェックポイント〉

1. 足底の感覚異常は？  
（神経障害の有無）
2. アキレス腱反射はあるか？（同上）
3. 足白癬がないかどうか？  
（水虫は壊疽のきっかけになりうる）
4. 足の皮膚色は？  
（血行障害の有無）

