

## 糖尿病眼合併症診療情報提供書

患者名 殿 (男・女) 明・大・昭・平 年 月 日生 ( 歳)

内科

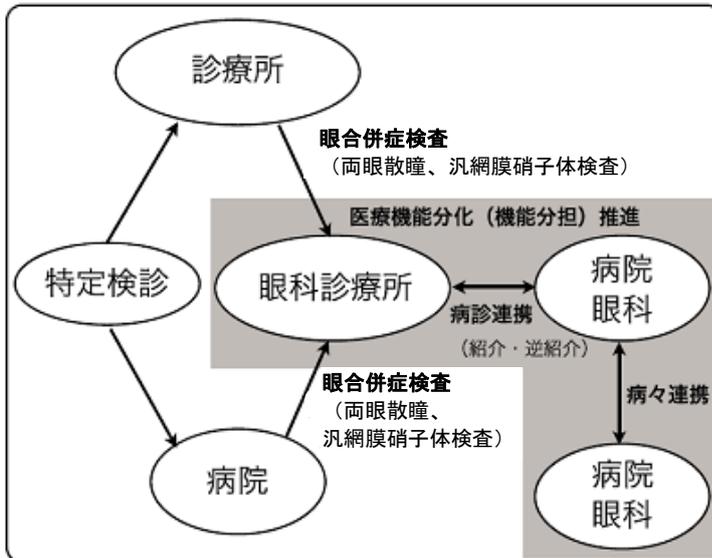
眼科紹介先	病院・医院 診療所・クリニック	先生侍史												
【診断名】	糖尿病 (2型・1型・その他・妊娠糖尿病)													
【合併症】	1. 腎 症 (なし・あり: 早期・蛋白尿・腎不全・透析) 2. 神経障害 (なし・あり) 3. 高血圧症 (なし・あり) 4. 高脂血症 (なし・あり) 5. 低血糖発作 (なし・あり) 6. その他 ( )													
【糖尿病罹患期間】	約 年 (昭・平 年 発症・発見)													
【糖尿病家族歴】	(なし・あり・不明)													
【治療】	食事単独・経口薬・インスリン・抗凝固薬 (なし・あり: )													
【検査結果】	<table border="1"> <tr> <td>月 日</td> <td>( / )</td> <td>( / )</td> <td>現在 ( / )</td> </tr> <tr> <td>血糖値: 食後 hr (mg/dL)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HbA1c (%)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		月 日	( / )	( / )	現在 ( / )	血糖値: 食後 hr (mg/dL)				HbA1c (%)			
月 日	( / )	( / )	現在 ( / )											
血糖値: 食後 hr (mg/dL)														
HbA1c (%)														
【特記事項】														
	年 月 日	病院・医院 診療所・クリニック												
		印												

眼科

内科紹介先	病院・医院 診療所・クリニック	先生侍史																					
【現 症】	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>右</td> <td>左</td> </tr> <tr> <td>視 力</td> <td>裸眼 ( ) 矯正 ( )</td> <td>裸眼 ( ) 矯正 ( )</td> </tr> <tr> <td>緑内障</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> <tr> <td>網膜症</td> <td>なし・単純・増殖前・増殖</td> <td>なし・単純・増殖前・増殖</td> </tr> <tr> <td>黄斑症</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> <tr> <td>高血圧性変化</td> <td>なし・あり・不明</td> <td>なし・あり・不明</td> </tr> <tr> <td>白内障</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> </table>			右	左	視 力	裸眼 ( ) 矯正 ( )	裸眼 ( ) 矯正 ( )	緑内障	なし・あり	なし・あり	網膜症	なし・単純・増殖前・増殖	なし・単純・増殖前・増殖	黄斑症	なし・あり	なし・あり	高血圧性変化	なし・あり・不明	なし・あり・不明	白内障	なし・あり	なし・あり
	右	左																					
視 力	裸眼 ( ) 矯正 ( )	裸眼 ( ) 矯正 ( )																					
緑内障	なし・あり	なし・あり																					
網膜症	なし・単純・増殖前・増殖	なし・単純・増殖前・増殖																					
黄斑症	なし・あり	なし・あり																					
高血圧性変化	なし・あり・不明	なし・あり・不明																					
白内障	なし・あり	なし・あり																					
【手術歴】	<table border="1"> <tr> <td>光凝固術</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> <tr> <td>硝子体手術</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> <tr> <td>白内障手術</td> <td>なし・あり</td> <td>なし・あり</td> </tr> </table>		光凝固術	なし・あり	なし・あり	硝子体手術	なし・あり	なし・あり	白内障手術	なし・あり	なし・あり												
光凝固術	なし・あり	なし・あり																					
硝子体手術	なし・あり	なし・あり																					
白内障手術	なし・あり	なし・あり																					
【治療方針】	1. 前回と比較して (悪化・不変・改善) 2. 光凝固の適応が (なし・あり) 3. 硝子体手術の適応が (なし・あり) 4. 白内障手術の適応が (なし・あり) 5. 次回の受診は (2週間後・1ヵ月後・3ヵ月後・6ヵ月後・1年後)																						
【特記事項】																							
	年 月 日	病院・医院 診療所・クリニック																					
		印																					

# 茅ヶ崎寒川地区糖尿病地域連携クリティカルパス

## － 眼合併症精査について －



### 汎網膜硝子体検査

散瞳剤を使用し、細隙燈顕微鏡及び特殊レンズを用いて、網膜、網膜硝子界面および硝子体の検査を行うもの。

### 糖尿病の網膜症の眼科受診間隔について

次に掲げる眼科受診間隔に達した時、網膜症の進行を評価を受ける。

- (1) 網膜症がない場合は6ヶ月から1年間  
－ただし次のような場合は、網膜症の発症がなくとも、3ヶ月に1回程度の精密眼底検査を勧める。－
  - 1) 血糖コントロールの著しく不良な場合
  - 2) 血糖の変動が著しい場合
  - 3) 低血糖発作を繰り返す場合
- (2) 単純網膜症の場合は3～6ヶ月間
- (3) 増殖前網膜症の場合は1～2ヶ月
- (4) 増殖網膜症の場合は2週～1ヶ月
- (5) 黄斑症の場合は1～2ヶ月
- (6) 急激な視力低下や飛蚊症の増加など症状の増悪を見る場合は、速やかに受診する。

### 【眼科受診のすすめ】

1. 糖尿病網膜症は、糖尿病による網膜の血管障害であり、単純、増殖前、増殖網膜症の3つの段階を経て進行していきます。また、中心視力の低下を引き起こす糖尿病黄斑症は、これらのどの段階にも生じる危険性がある網膜障害です。
2. はじめのうちは、自覚症状はありません。自覚症状が出たときには、かなり進行した状態です。
3. 増殖網膜症や黄斑症に進行すると、失明を含む中途視覚障害の危険性が高まります。この段階に至らぬ前に、糖尿病自体とその網膜症を管理する事が重要です。適切な時期に治療することにより、症状の安定化が期待できます。
4. 自分の眼の状態を把握するため、眼科診療所の受診を中断することなく、定期的な精密眼底検査を受けましょう。糖尿病連携手帳は、糖尿病自体の治療を行う診療所、糖尿病の眼合併症を診る眼科診療所、ならびに病院の間での患者様の病状の情報共有に役立ちます。受診時には糖尿病連携手帳をご持参ください。
5. 汎網膜硝子体検査（精密眼底検査）の目安
  - (1) 網膜症なし： 6ヶ月から1年に1回
  - (2) 単純網膜症： 3ヶ月から6ヶ月に1回
  - (3) 増殖前網膜症： 1ヶ月から2ヶ月に1回
  - (4) 増殖網膜症： 2週間から1ヶ月に1回
  - (5) 黄斑症： 1ヶ月から2ヶ月に1回

検査は、両眼を散瞳剤で散瞳して検査します。受診時期は、眼科診療所の先生に従ってください。