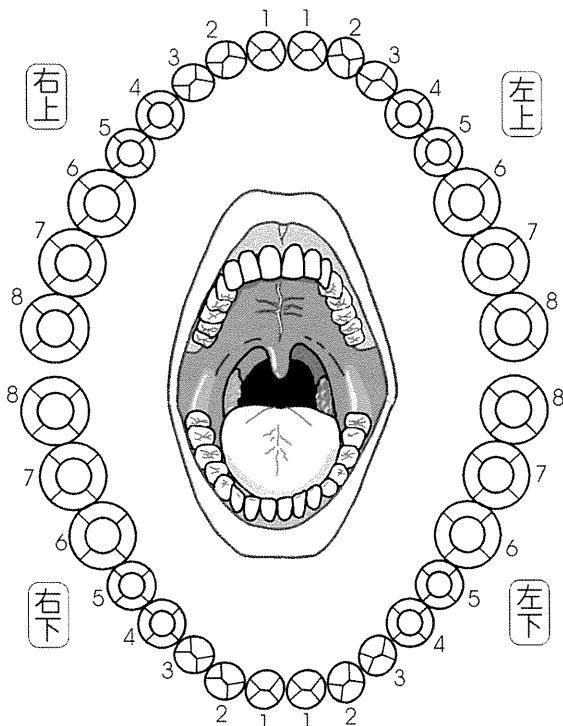


先生
御侍史

拝啓、いつもお世話になっております。貴院にて糖尿病を加療されております様
が歯科的治療のため当院を受診されました。ご存じのごとく糖尿病と歯周病は双方向的に
深く関係しており、血糖コントロール不良のみではなく、血管合併症・認知症・誤嚥性肺炎の
原因となっています。当院にて歯科衛生士が有益な指導を行うためには患者さんの糖尿病
に関する情報を知ることが重要です。つきましては下記の項目に関しできる範囲で結構です
ので、貴院におきます患者さんの糖尿病に関する情報を御提供頂きますと幸甚に存じます。

1. 病型 1型・2型・妊娠糖尿病・その他の病型()
2. 罹病期間 約()年
3. 嗜好品 飲酒 なし あり 喫煙 なし あり
4. 体格 身長: cm 体重: kg BMI: kg/m²
5. HbA1c % (改善傾向・変化なし・増悪傾向)
6. 合併症 網膜症 なし あり (単純・前増殖・増殖)
腎症 なし (病期1) あり (病期: 2・3・4・5)
神経障害 なし あり 動脈硬化症 なし あり
7. 併発症 高血圧症 なし あり 脂質異常症 なし あり
8. 糖尿病の治療
- a. 食事療法 指示エネルギー (kcal/日)
減塩 なし あり (g/日) 蛋白制限 なし あり (g/日)
- b. 運動療法 なし あり (具体的内容:)
- c. 薬物治療 経口糖尿病薬 なし あり (薬品名:)
インスリン注射
なし
あり (薬品名: 合計単位 /日)
GLP-1受容体作動薬 なし あり (薬品名:)

備考:



なお、様の当院におけます
歯科的所見を略記しますのでご参照下さい。

1. 咀嚼力: 正常 やや低下 かなり低下
2. 口腔内清掃状況: 良好 普通 不良
3. 残存歯数: /28
4. 義歯の有無: 有・無
5. 歯周病: 無・有 (軽症・中等症・重度)

紹介元歯科医院:

* 診療情報提供料を算定する場合は、コピーしてカルテに添付する必要があります。