

表1 低血糖チェックシート

初回来局時:

名前(歳) 男・女

HbA1c(%) 測定日(月 / 日)

- ① 渡したもの
 - DMカード ●ブドウ糖
 - パンフレット
- ② 低血糖の有無と症状(1年以内)
- ③ 低血糖時の対処法
- ④ 低血糖症状の知識の有無
- ⑤ ブドウ糖携帯
- ⑥ 補食(意味と実践)
- ⑦ 家族・職場の人に糖尿病を知らせている
- ⑧ 高所作業・車の運転
- ⑨ CT検査の時・シックデイ
- ⑩ 血糖自己測定器(機種)

次回来局時の再確認事項:

- ① 低血糖知識確認
- ② ブドウ糖携帯