

糖尿病性腎症重症化予防対策事業におけるプログラム参加者から取得する検査データ等

| No. | 項目 | | 回数 | 備考 |
|-----|-------------------|---------|----|---------------------------------|
| 1 | 健康状態 | 自覚症状 | 1回 | ・初回面談で実施 ・既往歴の確認 |
| 2 | 呼吸困難/息切れ | 自覚症状 | 毎回 | |
| 3 | 倦怠感 | 自覚症状 | 毎回 | |
| 4 | むくみ/浮腫 | 自覚症状 | 毎回 | |
| 5 | 体重 | 検査数値 | 毎回 | |
| 6 | BMI | 検査数値 | 毎回 | |
| 7 | 血圧 | 検査数値 | 毎回 | |
| 8 | LDLコレステロール | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 9 | 中性脂肪（空腹時検査） | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 10 | HbA1c | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 11 | 血清クレアチニン | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 12 | eGFR | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 13 | 尿蛋白 | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 14 | 尿中微量アルブミン | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 15 | 血清アルブミン | 検査数値 | 2回 | 保健指導の開始時、終了時 |
| 16 | 自己管理への自信に関するアンケート | 自己管理の状況 | 1回 | ・原則として最終支援で実施 ・効果分析の一項目として実施 |
| 17 | 喫煙（禁煙の有無、本数） | 自己管理の状況 | 毎回 | |
| 18 | アルコール（摂取頻度、量） | 自己管理の状況 | 毎回 | |
| 19 | 目標達成度 | 自己管理の状況 | 毎回 | |

注）病期の区分や支援回数にかかわらず「検査数値」の把握が可能な場合は、当該参加者から取得すること。