

2 型糖尿病患者随访服务记录表

姓名：

编号

—

随访日期									
随访方式		1 门诊 2 家庭 3 电话		1 门诊 2 家庭 3 电话		1 门诊 2 家庭 3 电话		1 门诊 2 家庭 3 电话	
症状	1 无症状 2 多饮 3 多食 4 多尿 5 视力模糊 6 感染 7 手脚麻木 8 下肢浮肿 9 体重明显下降	/ / / / / / /		/ / / / / / /		/ / / / / / /		/ / / / / / /	
	其他	其他		其他		其他		其他	
体征	血压 (mmHg)	/		/		/		/	
	体重 (kg)	/		/		/		/	
	体质指数 (kg/m ²)	/		/		/		/	
	足背动脉搏动	1 触及正常 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)	
	其 他								
生活方式指导	日吸烟量	/ 支		/ 支		/ 支		/ 支	
	日饮酒量	/ 两		/ 两		/ 两		/ 两	
	运 动	____次/周 ____分钟/次 ____次/周 ____分钟/次		____次/周 ____分钟/次 ____次/周 ____分钟/次		____次/周 ____分钟/次 ____次/周 ____分钟/次		____次/周 ____分钟/次 ____次/周 ____分钟/次	
	主食 (克/天)	/		/		/		/	
	心理调整	1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差	
	遵医行为	1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差		1 良好 2 一般 3 差	
辅助检查	空腹血糖值	____mmol/L		____mmol/L		____mmol/L		____mmol/L	
	其他检查*	糖化血红蛋白____% 检查日期:____月____日		糖化血红蛋白____% 检查日期:____月____日		糖化血红蛋白____% 检查日期:____月____日		糖化血红蛋白____% 检查日期:____月____日	
服药依从性		1 规律 2 间断 3 不服药		1 规律 2 间断 3 不服药		1 规律 2 间断 3 不服药		1 规律 2 间断 3 不服药	
药物不良反应		1 无 2 有		1 无 2 有		1 无 2 有		1 无 2 有	
低血糖反应		1 无 2 偶尔 3 频繁		1 无 2 偶尔 3 频繁		1 无 2 偶尔 3 频繁		1 无 2 偶尔 3 频繁	
此次随访分类		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症	
用药情况	药物名称 1								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称 2								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称 3								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
转诊	胰岛素	种类: 用法和用量:		种类: 用法和用量:		种类: 用法和用量:		种类: 用法和用量:	
	原 因								
机构及科别									
下次随访日期									
随访医生签名									