

高槻市医師会地域連携クリティカルパス 新「糖尿病」合併症等

2025 年 1 月版

目次

■ 高槻医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」の理念	・ ・ P2
■ 高槻医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」の目的	
■ 高槻医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」合併症等の目的	
■ 適正管理のためのパス・ネットワーク（連絡・紹介体制）	
■ かかりつけ医 → 病院への紹介	：様式 1
■ 患者様での説明書	：様式 2
■ 病院での検査・指導	
■ 病院→ かかりつけ医への逆紹介	
■ パス導入のながれ	・ ・ P4
■ 地域連携パス「糖尿病」様式	
■ 様式 1	・ ・ P5
■ 様式 2	・ ・ P6
■ 月次報告に関する決定事項	・ ・ P7
■ 地域連携パス「糖尿病」病院一覧	・ ・ P8
■ 対応検査・指導一覧 高槻赤十字病院	・ ・ P9
■ 対応検査・指導一覧 北摂総合病院	・ ・ P10
■ 対応検査・指導一覧 大阪医科薬科大学三島南病院	・ ・ P11
■ 対応検査・指導一覧 みどりヶ丘病院	・ ・ P12
■ 対応検査・指導一覧 高槻病院	・ ・ P13
■ 対応検査・指導一覧 三康病院	・ ・ P14
■ 対応検査・指導一覧 第一東和会病院	・ ・ P15
■ 対応検査・指導一覧 うえだ下田部病院	・ ・ P16

（一社）高槻市医師会

【 高槻市医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」の理念 】

（以下、地域連携パス「糖尿病」）

- 高槻市、島本町地域における糖尿病患者が、意欲的に自己管理に取り組んでいけるよう地域ぐるみで支援する。
- 診療所と病院の双方において糖尿病対策について共通認識を図ると共に、切れ目のない治療を展開することで、治療に対する信頼感を築き、医療機関の利用者が安心して暮らせることを目指す。
- 当地域連携パス「糖尿病」を通じて、地域住民ならびに糖尿病患者への教育の大切さを啓発し将来的には糖尿病発症予防に貢献する。
- 糖尿病患者の ADL、生命予後改善のためすべての医療従事者が協力して治療・ケアを行う。

【 高槻市医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」の目的 】

- 地域住民における耐糖能異常を有する者を早期に発見する。
- 早期からの生活指導の介入、早期治療を行う。
- 治療中断例（ドロップアウト）を防止し、治療の継続を促す。

【 高槻市医師会 地域連携クリティカルパス「糖尿病」合併症等の目的 】

- 糖尿病患者の合併症の早期発見、早期治療、進展・重症化の防止を目指す。

【 適正管理のためのパス・ネットワーク（連絡・紹介体制） 】

- 対象者について：基本的には高槻市・島本町地区のかかりつけ医、および病院に通院中の糖尿病患者全員が対象者になり得る。
- 紹介体制について：次ページのように必要に応じて患者様の紹介・返信などが行われる（循環型）。
- 本パスは現状に沿った「糖尿病診療のサポート」ができるように議論を重ね、診療所では普段行えない合併症スクリーニング検査や指導などを病院群に御依頼する際にわかりやすく簡便に連携がとれるようにした。
- 病院群からの返信は既定の様式を作成していないのでそれぞれの施設の様式で返事する。

【 かかりつけ医 → 病院への紹介 】（様式1・様式2）

- 様式1に必要事項を記入の上、各病院の地域連携室にて診察日・時間の予約を行う。
- 本パスは大項目（栄養指導・糖尿病細小血管障害・大血管障害・悪性腫瘍検索・骨塩定量・認知症検査）、中項目、カッコ内に記載された小項目によって成り立つ
- 必要な項目にチェックを入れ、特に必要とされる検査については中項目以降もチェックする
- 自院で検査可能やすでに検査済みのため不必要な項目は二重線で消す
- 病院を受診する際には、様式1と紹介状・糖尿病連携手帳を携帯させる。
- 様式2を対象者に手渡し

【 病院での検査・指導】

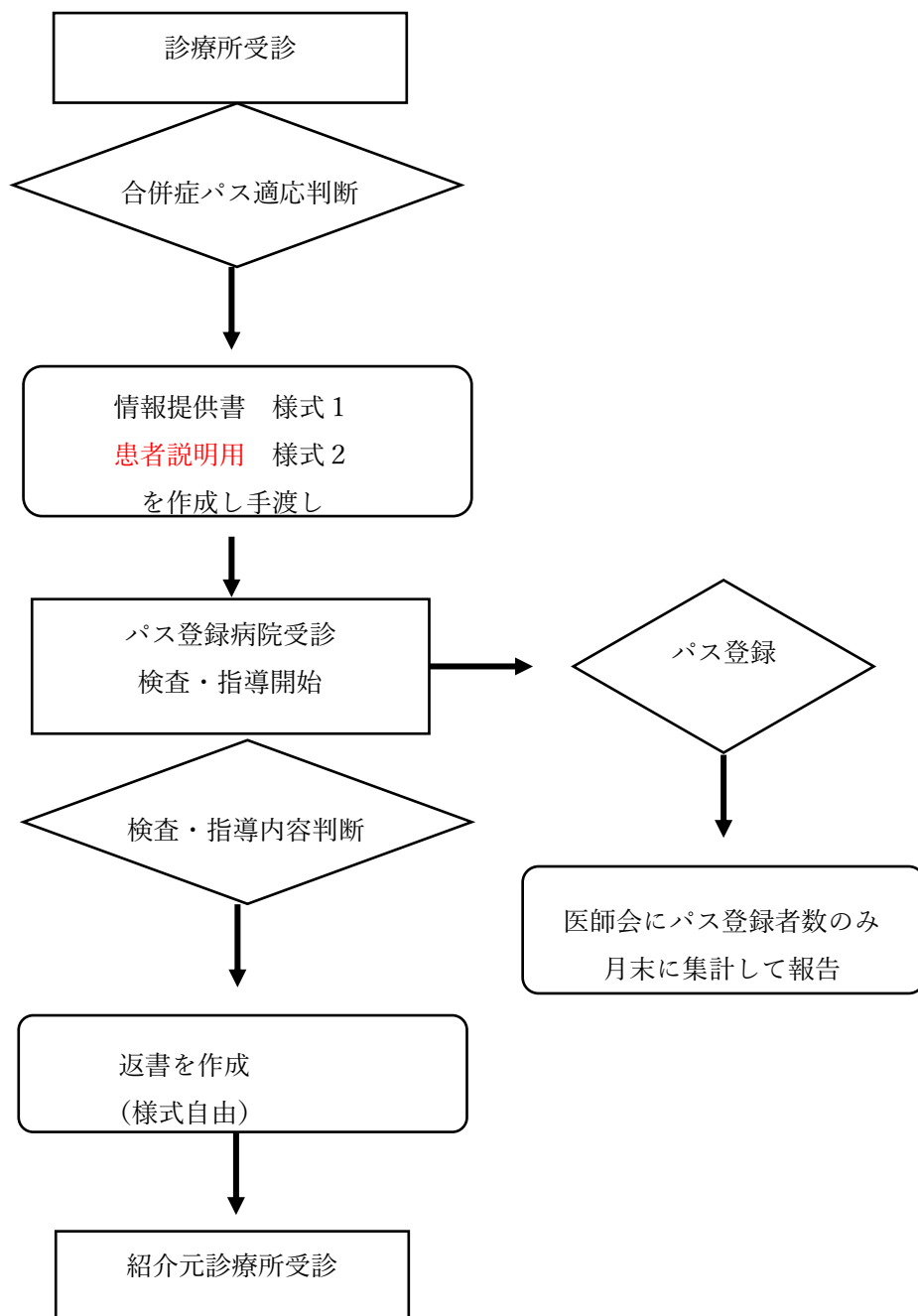
- 様式1に記載されている項目につき貴院で検査・指導してください。
- 大項目のみのチェックの場合は各担当医の判断で検査していただいて結構です
- 検査・指導上、継続して病院での治療が必要な場合は適宜継続して治療を開始してください。その際は紹介元に治療開始した旨を連絡してください。

【 病院 → かかりつけ医への逆紹介 】（指定様式なし）

- 入院を要した場合は、入院サマリーを添付する。
- 地域連携室にて、かかりつけ医への退院・受診報告、次回受診予約などを行う。
- 糖尿病連携手帳に必要事項を記入し、受診の際に携帯させる。

※本パスは、従来行われている診療所・病院間のオープン検査や直接診療科と連携するものを阻害するものでなく、あくまで簡便に連携をとるためのツールとしてご利用ください。

【 地域連携パス導入のながれ】



【 地域連携パス「糖尿病」 様式】

- (様式1) 地域連携パス「糖尿病」合併症等 情報提供書 (診→病) となります (詳細は P5)
(様式2) 対象者への説明用紙 (P6)

医師会 HP、会員専用ページ、文章ライブラリー内にあります

様式 1

地域連携バス「糖尿病」合併症等 情報提供書

紹介先： _____ 病院 科 紹介元： _____ 医師名： _____
〒 _____ - _____ 住所：大阪府 _____ 印
_____ (担当医) 先生侍史 TEL： _____ - _____ FAX： _____ - _____

黒枠の中は必ず御記入下さい。

氏名：		性別：男・女	
生年月日：M・T・S・H		年 月 日	(才) 職業：

☐ 栄養指導	カロリー	塩分制限	g	蛋白制限	g (その他指示)	各項目に✓を入れてください
☐ 糖尿病細小血管障害						
☐ 網膜症						
☐ 腎症						
☐ 神経障害 (☐ 神経学的診察 ☐ 神経伝導 / 自律神経障害 ☐ チルト試験 ☐ CVR-R)						
☐ 大血管障害						
☐ 脳血管障害 (☐ 頭部 MRI・MRA ☐ 頸動脈エコー ☐ 頭部 CT)						
☐ 冠動脈 (☐ 心電図 ☐ 負荷心電図 ☐ 冠動脈 CT ☐ 心エコー)						
☐ 末梢動脈 (☐ ABI ☐ TBI ☐ 下肢動脈エコー ☐ CT/MR angiography)						
☐ 悪性腫瘍検索						
☐ 消化管検査 (☐ 胃内視鏡 ☐ 注腸検査 ☐ 大腸内視鏡)						
☐ 肝胆膵検査 (☐ 腹部エコー ☐ 腹部 CT ☐ 腹部 MRI/MRCP)						
☐ 呼吸器 (☐ 胸部 XP ☐ 胸部 CT)						
☐ その他 (☐ 甲状腺エコー ☐ PET CT ☐ その他)						
☐ 骨塩定量						
☐ 認知症検査 (☐ VSRAD ☐ HDS-R、DASC21 など認知症機能検査)						
大項目のみ選択の場合は紹介先病院の判断によって検査をお願いします。特に検査を希望する場合は中項目以降も✓してください。						
自院で検査するため紹介先で不要な検査項目は線で消してください。(例 ☐ 胃内視鏡)						

特記・追加事項等：

添付書類：無・有 (☐ 血液検査結果・ ☐ 心電図・ ☐ 栄養指導記録・他)
☐ 紹介状の詳細は同封別紙御参照下さい。

以降につきましては、必要時ご利用下さい。自院での紹介状を添付する場合は以下の記載は不要です。

傷病名：① 糖尿病				②				③				④			
⑤				⑥				⑦				⑧			
身体・検査所見： 身長_____cm				体重_____kg											
HbA1c_____%				血糖値_____mg/dl (☐ 空腹時				☐ __食後 2 時間				☐ 随時)			
糖尿病歴： 推定罹病期間____年				糖尿病家族歴： なし ・ あり											
薬剤過敏症： 無 ・ 有															
処方：①				⑤				⑨							
②				⑥				⑩							
③				⑦				⑪							
④				⑧				⑫							
眼科担当医： 無 ・ 有 (_____ 市・ _____ 眼科) (最終受診日： _____ 年 _____ 月 _____ 日・通院間隔：1 回/ _____ M)															

地域連携クリティカルパス「糖尿病」合併症を 用いて病院受診を予約された方へ

糖尿病の罹患期間が長くなると様々な合併症が自覚症状なく進行していることがあります。糖尿病に起因する合併症は早期に発見し治療を開始することで、多くの場合改善を認めます。

かかりつけの医療機関では実施が困難な大型の医療機器を用いた検査や専門の診療科の受診、栄養士などの専門職からの指導などを市内各病院と連携してスムーズに予約できるシステムです。

かかりつけの医療機関より紹介をうけた病院では、可能な限り早期に合併症の検査を行えるよう体制を整えております。初回病院受診時にできるだけ短期間・少ない通院回数で検査が行えるよう日程を調整します。紹介受診当日にすべての検査を一度に受けていただく予約ではありません。

※地域連携クリティカルパス「糖尿病合併症」とは、高槻市医師会と高槻市内・島本町内の各病院群がスムーズに連携することで、皆さんの糖尿病合併症の早期発見および早期治療に役立てるようにつくられたものです。

【月次報告に関する注意事項】

- 高槻市医師会地域連携クリティカルパスにおける患者動態を把握するため、高槻市医師会では毎月、月次報告を行っている。
地域連携パス「糖尿病」では、以下のような項目を定め、集計することとする。
なお、集計は、高槻市・島本町地区の対応病院を対象とする

「パス受入数」

診療所から病院を受診したパス対象者数のみを月末にカウントして医師会に報告。

- ※ 情報提供書は、診療所あるいは病院地域連携室に事前にFAX送信すること。

【病院一覧】

病院名	連絡先	担当部署	電話	FAX	掲載 ページ
高槻赤十字病院	地域医療連携課	総合診療科	072-696-3274	072-695-0054	P 9
北摂総合病院	地域医療連携室	糖尿病内分泌内科	072-690-3060	072-690-3061	P 10
大阪医科薬科大学 三島南病院	地域医療連携室	糖尿病内科	072-677-1337	072-677-3366	P 11
みどりヶ丘病院	病診連携室	糖尿病内科	072-681-5768	072-681-5730	P 12
高槻病院	地域医療部	糖尿病内分泌科	072-681-3832	072-681-3831	P 13
三康病院	病診連携室	腎臓内科	072-668-2288	072-673-9848	P 14
第一東和会病院	地域連携室	糖尿病内科	072-671-1118	072-671-1090	P 15
うえだ下田部病院	病診連携室	糖尿病内科 内科	072-673-7722	072-655-9295	P 16

【病院対応検査・指導一覧】

日本赤十字社

高槻赤十字病院

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

☒ はい

☐ いいえ

窓口になる先生

総合診療 科	大中 玄彦先生	糖尿病内科などの先生でも対応可能	×
科	先生		
科	先生	内科などの先生でも対応可能	×

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください（○・×）

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合（どれか1つ）				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○		○				○
糖尿病細小血管障害	網膜症		×						
		腎症	○		○				○
	神経障害	神経学的診察	○	○					○
		神経伝導	○		○				○
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	○	○					○
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○				○
		頸動脈エコー	○	○					○
		頭部CT	○	○					○
	冠動脈	心電図	○	○					○
		負荷心電図	○	○					○
		冠動脈CT	○		○				○
		心エコー	○	○					○
	末梢動脈	ABI	○	○					○
		TBI	○	○					○
		下肢動脈エコー	○	○					○
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○				○
		注腸検査	○		○				○
		大腸内視鏡	○		○				○
	肝胆脾検査	腹部エコー	○	○					○
		腹部CT	○		○				○
		腹部MRI/MRCP	○		○				○
	呼吸器	胸部XP	○	○					○
		胸部CT	○		○				○
	その他	甲状腺エコー	○	○					○
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量			○		○				○
認知症検査		VSRAD	○		○				○
		認知症機能検査	○		○				○

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

当院としては、紹介元の先生の紹介のしやすい方法で問題はありません。

ご不明でしたら、大中医師へご紹介いただき関連診療科へ院内調整いたします。

また、はじめから該当診療科（内視鏡検査であれば、消化器内科へ）へのご紹介でも問題ありません。

地域医療連携課 TEL:072-696-3274 FAX:072-695-0054

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

はい

いいえ

窓口になる先生

糖尿病内分泌 科	竹内 徹先生
科	先生
科	先生

糖尿病内科などの先生でも対応可能

○

内科などの先生でも対応可能

×

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください（○・×）

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合（どれか1つ）				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○		○				○
糖尿病細小血管障害	網膜症		○		○				○
		腎症	○		○				○
	神経障害	神経学的診察	○			○			○
		神経伝導	×						
	自律神経	チルト試験	○				○		○
		CVR-R	○	○					○
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○				○
		頸動脈エコー	○		○				○
		頭部CT	○		○				○
	冠動脈	心電図	○	○					○
		負荷心電図	○		○				○
		冠動脈CT	○		○				○
		心エコー	○		○				○
	末梢動脈	ABI	○		○				○
		TBI	○		○				○
		下肢動脈エコー	×						
		CT/MR angiography	○		○				○
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○				○
		注腸検査	○		○				○
		大腸内視鏡	○		○				○
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○				○
		腹部CT	○		○				○
		腹部MRI/MRCP	○		○				○
	呼吸器	胸部XP	○	○					○
		胸部CT	○		○				○
	その他	甲状腺エコー	○		○				○
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量									
認知症検査		VSRAD	○		○				○
		認知症機能検査	×						

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

おおかたの検査は可能ですが、現在生理検査が入りにくく検査実施に数ヶ月かかる場合があります。

画像検査についてはコストの面からも外来での実施が病院的に望ましいです。

また恥ずかしながら入院患者が減っているため、生理検査実施を早めるには短期入院をお勧めしています。

動脈硬化に関連する合併症検査においては循環器内科への紹介を行う場合があり診察来院の回数が増える場合があります。

地域医療連携室 TEL:072-690-3060 FAX:072-690-3061

大阪医科薬科大学三島南病院

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

(はい)

いいえ

窓口になる先生

糖尿病内 科	大西 峰樹先生
科	先生
科	先生

糖尿病内科ならどの先生でも対応可能

○

内科ならどの先生でも対応可能

×

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください (○・×)

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合 (どれか1つ)				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○	○					○
糖尿病細小血管障害	網膜症		○		○				○
	腎症		○	○					○
	神経障害	神経学的診察	○	○					○
		神経伝導	×						
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	○	○					○
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○	○				○	
		頸動脈エコー	○		○				○
		頭部CT	○	○				○	
	冠動脈	心電図	○	○					○
		負荷心電図	○		○				○
		冠動脈CT	○		○				○
		心エコー	○		○				○
	末梢動脈	ABI	○	○					○
		TBI	×						
		下肢動脈エコー	○		○				○
		CT/MR angiography	○		○			○	
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○			○	
		注腸検査	○		○			○	
		大腸内視鏡	○		○			○	
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○				○
		腹部CT	○	○				○	
		腹部MRI/MRCP	○	○				○	
	呼吸器	胸部XP	○	○					○
		胸部CT	○	○				○	
	その他	甲状腺エコー	○		○				○
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量			○	○					○
認知症検査		VSRAD	×						
		認知症機能検査	○		○				○

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

地域医療連携室 TEL:072-677-1337 FAX:072-677-3366

みどりヶ丘病院

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

はい

いいえ

窓口になる先生

糖尿病内 科	銭林先生
科	先生
科	先生

糖尿病内科などの先生でも対応可能

☐

内科などの先生でも対応可能

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください（○・×）

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合（どれか1つ）				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○		○				○
糖尿病細小血管障害	網膜症		○		○				○
		腎症	○		○				○
	神経障害	神経学的診察	○	○					○
		神経伝導	×						
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	○	○					○
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○				○
		頸動脈エコー	○		○				○
		頭部CT	○		○				○
	冠動脈	心電図	○	○					○
		負荷心電図	○	○					○
		冠動脈CT	○		○				○
		心エコー	○		○				○
	末梢動脈	ABI	○	○					○
		TBI	×						
		下肢動脈エコー	○	○					○
		CT/MR angiography	○	○					○
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○				○
		注腸検査	×						
		大腸内視鏡	○		○				○
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○				○
		腹部CT	○		○				○
		腹部MRI/MRCP	○		○				○
	呼吸器	胸部XP	○	○					○
		胸部CT	○		○				○
	その他	甲状腺エコー	○		○				○
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量			○		○				○
認知症検査		VSRAD	○						
		認知症機能検査	○		○				○

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

下肢動脈エコー、CT Angio、負荷心電図は循環器内科への紹介後に施行可。内視鏡についても下部は消化器内科に受診必要。CT、MRIについては当日可能ではあるが、緊急性がなければ後日予約で施行。
紹介は地域連携室を通して糖尿病内科へ。各担当科へは糖尿病内科より依頼。

地域連携室 TEL:072-681-5768 FAX:072-681-5730

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

はい

いいえ

窓口になる先生

糖尿病内分泌 科	吉田 健一先生
科	三浦 洋 先生
科	小林 基子先生

糖尿病内科などの先生でも対応可能

×

内科などの先生でも対応可能

×

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください（○・×）

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合（どれか1つ）				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			×						
糖尿病細小血管障害	網膜症		×						
		腎症	×						
	神経障害	神経学的診察	×						
		神経伝導	×		○			○	
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	×						
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○			○	
		頸動脈エコー	○		○			○	
		頭部CT	○		○			○	
	冠動脈	心電図	○		○			○	
		負荷心電図	○		○			○	
		冠動脈CT	○		○			○	
		心エコー	○		○			○	
	末梢動脈	ABI	○		○			○	
		TBI	○		○			○	
		下肢動脈エコー	×						
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○			○	
		注腸検査	×						
		大腸内視鏡	○		○			○	
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○			○	
		腹部CT	○		○			○	
		腹部MRI/MRCP	○		○			○	
	呼吸器	胸部XP	○		○			○	
		胸部CT	○		○			○	
	その他	甲状腺エコー	○		○			○	
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量									
認知症検査		VSRAD	○		○			○	
		認知症機能検査	×						

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

網膜症、腎症、神経学的検査、下肢動脈エコー、CT/MR angiography、認知症機能検査については糖尿病内分泌内科ではなく、それぞれの該当所での対応となります。また、ご依頼項目をすべて同日に取得することが難しいこともあります。紹介は電話またはファックスで地域医療部へ連絡。検査各科へは地域医療部にて対応します。

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

(はい)

いいえ

窓口になる先生

腎臓内 科	大野 先生	糖尿病内科ならどの先生でも対応可能	
科	先生		
科	先生	内科ならどの先生でも対応可能	○

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください (○・×)

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合 (どれか1つ)				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導									
糖尿病細小血管障害	網膜症								
	腎症		○		○				○
	神経障害	神経学的診察							
		神経伝導							
	自律神経	チルト試験							
		CVR-R							
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA							
		頸動脈エコー	○		○				○
		頭部CT	○		○				○
	冠動脈	心電図	○		○				○
		負荷心電図							
		冠動脈CT							
		心エコー							
	末梢動脈	ABI	○		○				○
		TBI							
		下肢動脈エコー							
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡							
		注腸検査							
		大腸内視鏡							
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○				○
		腹部CT	○		○				○
		腹部MRI/MRCP							
	呼吸器	胸部XP	○		○				○
		胸部CT	○		○				○
	その他	甲状腺エコー							
		PET CT							
		その他							
骨塩定量									
認知症検査		VSRAD							
		認知症機能検査							

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

バス紹介は連携室へご連絡ください。

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

(はい)

いいえ

窓口になる先生

糖尿病内 科	中本 明紀子先生	糖尿病内科ならどの先生でも対応可能	×
科	先生		
科	先生	内科ならどの先生でも対応可能	×

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください（○・×）

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合（どれか1つ）				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○	○					
糖尿病細小血管障害	網膜症		○		○				○
	腎症		○	※○					○
	神経障害	神経学的診察	○		○				○
		神経伝導	×						
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	○	○					○
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○				○
		頸動脈エコー	○		○				○
		頭部CT	○	○					○
	冠動脈	心電図	○	○					○
		負荷心電図	○		○				○
		冠動脈CT	○		○				○
		心エコー	○		○				○
	末梢動脈	ABI	○	○					○
		TBI	×						
		下肢動脈エコー	○		○				○
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○				○
		注腸検査	○		○				○
		大腸内視鏡	○		○				○
	肝胆膵検査	腹部エコー	○		○				○
		腹部CT	○	○					○
		腹部MRI/MRCP	○		○				○
	呼吸器	胸部XP	○	○					○
		胸部CT	○	○					○
	その他	甲状腺エコー	○		○				○
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量									
認知症検査		VSRAD	○						○
		認知症機能検査	○						○

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

検査結果は基本的に当院で説明を行いたいと考えておりますが、検査施行が後日になった場合など、患者様によっては何度も平日に当院受診するのが難しい方もいらっしゃると思いますので、患者様希望によっては紹介元の医院様に結果説明をお願いできますと幸いです。

※腎症は外注検査のため結果説明は後日。

地域連携バス「糖尿病」合併症等にご協力いただけますか

はい

いいえ

窓口になる先生

内 科	糸井 智子先生
科	先生
科	先生

糖尿病内科などの先生でも対応可能

☐

内科などの先生でも対応可能

☐

(常勤医のみ)

参加いただける場合、対応について下記項目についてお答えください (○・×)

大項目	中項目	小項目	対応可否 (○・×)	対応できる場合 (どれか1つ)				患者説明を行うのは (どちらか1つ)	
				当日可能	後日可能	外来対応可能 も時間必要	短期入院で 行う	紹介元医院	検査施行 病院
栄養指導			○		○			○	
糖尿病細小血管障害	網膜症		×						
	腎症		○		○			○	
	神経障害	神経学的診察	○		○			○	
		神経伝導	○		○			○	
	自律神経	チルト試験	×						
		CVR-R	×						
大血管障害	脳血管障害	頭部MRI・MRA	○		○			○	
		頸動脈エコー	○		○			○	
		頭部CT	○		○			○	
	冠動脈	心電図	○		○			○	
		負荷心電図	○		○			○	
		冠動脈CT	×						
		心エコー	○		○			○	
	末梢動脈	ABI	○		○			○	
		TBI	×						
		下肢動脈エコー	○		○			○	
		CT/MR angiography	×						
悪性腫瘍検索	消化管検査	胃内視鏡	○		○			○	
		注腸検査	×						
		大腸内視鏡	×						
	肝胆脾検査	腹部エコー	○		○			○	
		腹部CT	○		○			○	
		腹部MRI/MRCP	×						
	呼吸器	胸部XP	○		○			○	
		胸部CT	○		○			○	
	その他	甲状腺エコー	○		○			○	
		PET CT	×						
		その他							
骨塩定量									
認知症検査		VSRAD	×						
		認知症機能検査	○		○			○	

ご意見がございましたら以下にご自由にお書きください

- ・当院ではオープン検査の要領で行えたらと思っています。
- ・腹MRIは画像が悪いので×としました。
- ・大腸内視鏡はオープン検査ではリスクが高いため×とさせていただきます。
- ・認知症機能検査はMMSE、HDS-R、MOCA-J、TMT-A・B、FABを行う予定です。
- ・神経障害検査はNsのフットケア外来へ依頼予定です。

病診連携室 TEL:072-673-7722 FAX:072-655-9295

連絡先：高槻市医師会事務局
〒569-0052
高槻市城東町5-1 高槻市立総合保健福祉センター3階
T e l : 072-661-0123 F a x : 072-676-0897
e-mail : info@takatsuki.osaka.med.or.jp