**КАРТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ (КНП) С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

Данная КНП разработана на основе КР по лечению диабета

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | |  |  |
| ФИО пациента | | | | | | | ПОЛ  ☐М ☐Ж | ДИАБЕТ  ☐ T1 ☐ T2 | | ДАТА РОЖДЕНИЯ | ВОЗРАСТ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА |
|  | | **ЗАДАЧИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ** | | | | | | **САМОМЕНЕДЖМЕНТ (обсудите с пациентом)** | | | |
| ФАКТОРЫ РИСКА И СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  ☐ Ожирение (ежегодно измеряйте ИМТ и окружность талии) | | | | | | | | ☐ Определите цели (образ жизни; сократить факторы риска; лечение сопутствующих заболеваний)  ☐ Направление в школу по здоровому образу жизни  ☐ Управление весом   * Диета/Питание * Упражнения: 2.5 часа/нед   ☐ Отказ от курения | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | РОСТ (СМ) |  | | | | |  | | ДАТА | ИМТ | ЦЕЛЬ (кг/м2) | ДАТА | ОКР.ТАЛИИИ |  | |  |  | Норм.: 18.5-24.9  Лишний: 25-30  Ожирение: ≥30 |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | ☐ Гипертония (Цель: 140/90)  ☐ Дислипидемия  ☐ ССЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Почечная функция (микроальбумин)   САК (Цель: M: <2.0; Ж: <2.8)  ☐ Курение  ☐ Алкоголь (обсудить/оценить)  ☐ Направления  ☐ Кардиолог  ☐ Невропатолог  ☐ Офтальмолог | |
|  | **ПРИЕМЫ (от 3 до 6 МЕСЯЦЕВ)** | | | | | | | | | | |
| ДАТА | АД | | ВЕС (кг) | ПОСЛЕДНИЙ  HbA1c | ПРИМЕЧАНИЯ (например., ГИПОГЛИКЕМИЯ, ЦЕЛИ, КЛИНИЧЕСКОЕ С О С ТОЯНИЕ) | | | | СД: ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕЧАНИЯ | | |
|  |  | |  | ЦЕЛЬ: <7% |  | | | | НАЧАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (ПРИМЕЧАНИЕ: АЛЛЕРГИИ, ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ и ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ)  \*Рассмотрите низкие дозировки аспирина и ИАПФ/БРА по показаниям | | |
|  |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |
|  |  | |  |  |  | | | | ☐ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ | | |

## НАПОМИНАНИЯ: 1. Проанализируйте Записи по Глюкозе в Крови Целевой до еды 4-7 ммоль/л; ч/з 2 ч. после еды 5-10 ммоль/л; 2. Артериальное давление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** | ЕЖЕГОДНО (ИЛИ ПО ПОКАЗАНИЯМ**)** | **СКРИНИНГ НА ОСЛОЖНЕНИЯ СД** |
| ☐ НЕФРОПАТИЯ   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ПОЧКИ | | | | ДАТА | САК | рСКФ | |  |  |  | |  |  |  | | ЦЕЛИ | M: <2.0  Ж: <2.8 | > 60 | | ☐ НЕЙРОПАТИЯ   Проверьте стопы на наличие ран и на чувствительность (128 ГЦ камертон/10г моноволокно)  Проверьте на наличие боли, эректильной дисфункции и на проблемы с ЖКТ  ДАТА ДАТА  Macintosh HD:Users:jessiemcgowan:Desktop:Screen Shot 2015-03-20 at 11.30.05 AM.png   |  |  | | --- | --- | | **ВАКЦИНАЦИЯ:**  Ежегодная, против Гриппа: | | | ДАТА | ДАТА | | ☐ РЕТИНОПАТИЯ   |  |  | | --- | --- | | Осмотр глаз: | | | ДАТА | ДАТА |   ФИО ОФТАЛЬМОЛОГА/ОПТОМЕТРИСТА:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ЛИПИДЫ | | | ССЗ | | ДАТА | О.Х. | ЛПНП |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | ЖЕЛАЕМЫЙ УРОВЕНЬ | | < 1.8 | Есть ССЗ | | < 2.5 | Нет ССЗ |   ☐ ЛИПИДЫ | Другие примечания:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Состояния, часто упускаемые из виду:   * Катаракта * Синдром канала запястья/проблемы с сухожилиями * Проблемы с зубами |