

فرم گزارش عوارض دیابت (فرم شماره ۳)

کد محل غربالگری کد شهرستان کد دانشگاه

□□ □□ □□□□ کد واحد دیابت:

تعداد افراد غربالگری شده . . مرد . . زنتعداد پرونده‌های واحد دیابتتعداد بیمارانمرد . . زن
تعداد مبتلایان به عوارض دیابت

پرولیفراتیو		غیر پرولیفراتیو			۱. رتینوپاتی						
		مرد					زن				
		پروتئین اوری کمتر از ۱۵ میلی‌گرم در ادراژ ۲ ساعته			۲. نفروپاتی						
		پروتئین اوری بیشتر از ۱۵ میلی‌گرم در ادراژ ۲ ساعته									
		هیپوتانسیون اورتواستاتیک			۳. نوروپاتی حسی حرکتی						
ایمپوتانس ED											
					مرد						
					زن						
دارای علائم‌هائینی IHD		سابقه MI		IHD قطعی		CHF		فشار خون بالا		۴. بیماری‌های قلبی عروقی	
				۶. سایر عوارض دیابت		قطع عضو		زخم‌های دیابتیک		۵. پای دیابتیک	
مرد		زن									
				۸. میزان متوسط HbA _{1c}				تعداد افراد دارای چربی خون بالا(هیپرلیپیدمی)		۷. تعداد افراد دارای چربی خون بالا(هیپرلیپیدمی)	
مرد		زن									
				۱۰. مرگ به دلایل دیگر				مرگ به علت دیابت و عوارض آن		۹. مرگ به علت دیابت و عوارض آن	
مرد		زن									
				۱۲. تعداد مبتلایان به دیابت نوع ۲				تعداد مبتلایان به دیابت نوع ۱		۱۱. تعداد مبتلایان به دیابت نوع ۱	
مرد		زن									
				۱۴. تعداد مبتلایان به IFG				تعداد مبتلایان به IGT		۱۳. تعداد مبتلایان به IGT	
مرد		زن									
				۱۶. تعداد بیماران دیابتی ۶ هفته پس از زایمان				تعداد مبتلایان به GDM		۱۵. تعداد مبتلایان به GDM	
مرد		زن									