

糖質過剰による低血糖検査シート

自覚症状（自分で書いて下さい）

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 疲労 | <input type="checkbox"/> 不安あるいはパニック |
| <input type="checkbox"/> 頭痛 | <input type="checkbox"/> 冷たいあるいは湿った皮膚 |
| <input type="checkbox"/> 耳の雑音 | <input type="checkbox"/> 速く浅い呼吸 |
| <input type="checkbox"/> 手の震え | <input type="checkbox"/> 口唇や舌の知覚麻痺や妙な感覚 |
| <input type="checkbox"/> 頑固 | <input type="checkbox"/> 喉や舌の後部の詰まる感覚 |
| <input type="checkbox"/> いらいら | <input type="checkbox"/> 手や舌のちくちくする感覚 |
| <input type="checkbox"/> めまい | <input type="checkbox"/> 重度の空腹感 |
| <input type="checkbox"/> 不眠 | <input type="checkbox"/> 睡眠から突然覚醒 |
| <input type="checkbox"/> 悪夢 | <input type="checkbox"/> 脈拍数の上昇 |
| <input type="checkbox"/> 失神 | <input type="checkbox"/> 瞳孔散大 |
| <input type="checkbox"/> 混乱 | <input type="checkbox"/> 視力低下あるいは複視 |
| <input type="checkbox"/> 虚弱感 | <input type="checkbox"/> 協調運動の障害 |
| <input type="checkbox"/> 暑い感覚 | (壁にぶつかる、物を落とすなど) |
| <input type="checkbox"/> 嘔気 | <input type="checkbox"/> 各種視覚障害や幻覚 |
| <input type="checkbox"/> 勃起不全 | |

他覚症状（親しい人に書いてもらってください）

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 蒼白な皮膚色 | <input type="checkbox"/> 不適切な笑いやジョーク |
| <input type="checkbox"/> 不明瞭な話し方 | <input type="checkbox"/> 甘味知覚障害 |
| <input type="checkbox"/> ぎこちなさ | <input type="checkbox"/> 睡眠中（あるいは覚醒時）叫ぶ |
| <input type="checkbox"/> 落ち着きのなさ | <input type="checkbox"/> テーブルや壁をたたく、床などをける |
| <input type="checkbox"/> 神経質 | <input type="checkbox"/> 眼球震とう |
| <input type="checkbox"/> 意地悪 | (自分の意思とは関係なく眼球が動く) |

上記は低血糖時の自覚的ならびに他覚的的症状です。

上記に当てはまる方は低血糖状態が存在します。

上記の症状が見られる方は耐糖能異常（糖尿病予備軍）の可能性がありますので医師の診察を受けて下さい。