

氏名 _____ 様 病名：糖尿病 症状：_____

入院病日経過	1日目 入院当日 (/)	2日目 (/)	3日目 (/)	4日目 (/)	～	退院日 (/)
退院までの目標	<input type="checkbox"/> 糖尿病の正しい知識を身につける。 <input type="checkbox"/> 今までの食生活を振り返り、改善点をあげられる。 <input type="checkbox"/> 退院後も継続できる運動を考える。 <input type="checkbox"/> 低血糖の症状がわかり、対処できる。 <input type="checkbox"/> 薬の効果知って正しく内服できる。 <input type="checkbox"/> インスリンを決められた量を決まった時間に正しく注射できる。					
合併症の検査	☆ 2 5 番受付の検査 ☆ 胸部レントゲン (/) ・ 頸動脈エコー (/) ・ 胸腹部CT (/)					
(検査は必要時のみ行います)	☆ 2 3 番受付の検査 ☆ 心電図+自律神経検査 (/) ・ 動脈硬化の検査 (/) ・ 神経の検査 (/)					
	その他の検査については前日に看護師が説明いたします。					
内服インスリン血糖測定	今まで飲んでいた薬を看護師にご提出下さい。医師に確認のうえ服用していただきます。		<ul style="list-style-type: none"> ・ 使用している薬やインスリンについて薬剤師が説明します。 ・ 必要時インスリン自己注射の方法について看護師が説明します。 ・ 必要時血糖測定の使用方法について検査技師、看護師が説明します。 			
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 現在の食事内容について管理栄養士が説明します。 ・ 食事療法について個人指導を行います。栄養指導は、できる限り家族・調理担当者とお受けください。 ・ 食事療法への理解を深めるために段階をおって食品交換表の使い方や献立の立てかたの指導を栄養士が行います。 					
運 動	糖尿病性網膜症や眼底出血、心電図異常のある方は、医師の指示があるまでお休みです。 また、運動可能でも膝や腰に痛みがある場合は、運動を控えて下さい。 *万歩計を貸し出ししておりますので運動に制限のない方はご利用ください。					
体 重 体脂肪	入院時	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	体重	()	()	()	()	()
	体脂肪率	()	()	()	()	()
	腹囲	()	()	()	()	()
教 育 指 導	<糖尿病教室> 3階みなみカンファレンス室 月曜日 午後2時～3時 水曜日 午後2時～2時30分 木曜日 午後2時～2時30分 金曜日 午後1時30分～2時30分 ※教室の内容については別紙を参照してください。 ※糖尿病教室には「糖尿病の方へ」のパンフレットを持参して下さい。 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。					
	<教育ビデオ> 3階みなみカンファレンス室 月曜日～金曜日 午前10時30分～ 【フットケア】入院中に足の観察の説明をします。 【糖尿病学習】平日は、担当看護師と糖尿病について学習します。 特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 無					

注) 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 _____ 印 _____ 主治医以外の担当者 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要



看護師：_____
 薬剤師：_____
 栄養士：_____
 3みなみ 入院フロア