




入院診療計画書② 糖尿病教育入院(10日間)

作成日：新規作成日

氏名：氏名
患者ID：患者ID

医師名：氏名
看護師名：担当看護婦

日付	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9		
ステップ名称	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	
目標	「糖尿病と生活」のテキストを使用しながら、糖尿病の一般教育を実施できる。今までの生活の振り返り、糖尿病療養行動の退院後の生活がイメージできるようになる。 インスリン注射を実施している方は、変更などがあった場合は、その都度説明をさせていただきます。										
投薬	持参薬の確認をさせていただきます。持参薬は全て看護師にお渡しください。		内服の開始、変更した場合には、その都度説明をさせていただきます。							薬剤師より退院前に退院処方のご説明をさせていただきます。	
検査		食事負荷試験をさせていただきます。食事前採血・食後2時間後に採血を実施します。 9時から蓄尿を開始します(安定剤入り蓄尿)	9時に蓄尿を提出します 9時から蓄尿を再開します(安定剤無し蓄尿)	9時蓄尿提出します。							
放射線	レントゲン、CTなどの検査が入った場合には、前日に看護師より説明させていただきます。										
処置	血糖値は1日6回測定します(朝食前・朝食後2時間・昼食前・昼食後2時間・夕食前・夕食後2時間)この時間帯はお部屋に居てください。 入院4日目に連続グルコースモニターを腕とつけます(2週間装着予定で、退院後も装着します。皮膚トラブルなどあれば我慢せずに教えてください)										
食事		糖尿病食を食べていただきます。個人によって制限量は異なります。 入院中の持ち込みの食事は禁止させていただきます。飲料は水、お茶、ブラックコーヒーをお飲みください。									
清潔	入浴・シャワー浴をご利用いただけます。時間は看護師と調整してください。										
排泄	トイレを使用してください										
活動	安静度	特に制限はありません									
	リハビリ	合併症の評価をさせていただき、必要に応じて医師の指示で運動療法を実施します。運動療法が開始になる場合は看護師より説明させていただきます。									
看護ケア	患者さんの状態に応じた、日常生活援助をさせていただきます										
確認事項	入院時必要書類の確認をさせていただきます。 入院誓約書・入院承諾書・テレビの申し込み・パジャマレンタル										
指導	糖尿病教室の参加(月～土)をしていただきます。時間(糖尿病と生活のテキスト参照)になりましたら糖尿病教室に参加してください										
		入院時の目標設定を看護師と一緒に実施します。「糖尿病と生活」のパンフレットでご自身で記入できる場所は記入してください。	看護師と生活時間・食事内容・仕事内容の振り返りをします。	看護師と面談を実施します。	看護師と検査数値の確認をいたします。	看護師と今までの運動内容・方法を確認いたします。	看護師とフットチェックを実施します。	看護師と歯周病の確認をします。	看護師と低血糖の確認をします。	看護師とシックデイの確認をさせていただきます。	退院後次回再診の前に頻回に低血糖などの症状が出るようであれば、病院にご連絡をください。
			インスリンが導入され、自己注射していなければ自己注射指導をさせていただきます。	インスリンが導入され、血糖自己測定を実施していなければ、血糖自己測定指導をさせていただきます。					退院後の目標設定(1ヶ月以内)にさせていただきます。		
個人栄養相談を入院中に2回実施します。できれば主要調理者の方のご参加もお願い致します。入院してから日程調整をさせていただきます。											
経過表	高血糖症状、低血糖症状、合併症の観察をさせていただきます。										