




糖尿病学習入院(13日間)

名前

主治医

受け持ち看護師

|      |  |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
|------|--|---|---|--|---|---|--------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----|--|--------------------------------------|
| 日にち  | 月 日  | 月 日   | 月 日   | 月 日  | 月 日                                       | 月 日   | 月 日                                  | 月 日   | 月 日                               | 月 日                               | 月 日 | 月 日  | 月 日                                  |
| 入院目的 |  |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 目標   |  |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 安静度  | 運動許可(あり・なし)  |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 食事   | 糖尿病 Kcal   |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 検査   | <input type="checkbox"/> CPR畜尿開始<br><input type="checkbox"/> 腹囲測定                              | <input type="checkbox"/> 起床時安静採血<br><input type="checkbox"/> CRR畜尿提出<br><input type="checkbox"/> CRR畜尿2回目<br><input type="checkbox"/> 食後2時間採血 | <input type="checkbox"/> CPR畜尿2回目提出<br><input type="checkbox"/> 便検査(1回目)  | <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査<br><input type="checkbox"/> 胃カメラ(任意)<br><input type="checkbox"/> 尿検査<br><input type="checkbox"/> 便検査(2回目) | <input type="checkbox"/> 尿検査              | <input type="checkbox"/> CPR畜尿開始  | <input type="checkbox"/> CPR畜尿提出     |   | <input type="checkbox"/> 神経電導速度検査 | <input type="checkbox"/> 頸動脈エコー検査 |     |  |                                      |
| 血糖測定 | <input type="checkbox"/> 毎食前・眠前(4回)  | <br><input type="checkbox"/> 毎食前後・眠前(7回)                     | <input type="checkbox"/> 毎食前・眠前(4回)   | →  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  | <input type="checkbox"/> 毎食前後・眠前(7回) |
| 他科診察 |  |   | <input type="checkbox"/> 眼科診察<br><input type="checkbox"/> 形成外科診察<br><input type="checkbox"/> 皮膚科診察                          | 他科の診察や検査の日程は変更されることがあります。<br>前日に予定の説明を行いますのでご了承ください。   |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 医師   | 入院中、医師が診察に伺いますが時間は未定です。  |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 薬剤師  | <input type="checkbox"/> 薬は一旦すべて預かります。入院中、薬剤師が面談に伺うことがありますが日時は未定となっています。                       |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 栄養士  | <input type="checkbox"/> 入院中1~2回、栄養指導の予定が入ります。栄養指導はご家族の方も一緒に聴いていただいたほうが良い場合があります。              |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 看護師  | <input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション<br><input type="checkbox"/> 学習入院のスケジュールについて説明をします。       | <input type="checkbox"/> 自己血糖測定・インスリン注射の練習を指示された場合、スケジュールを一緒に考えていきます。   | <input type="checkbox"/> インスリン注射の練習を指示された方は練習を開始します。  |  |   |   |                                      | <input type="checkbox"/> 血糖測定の練習を指示された方は練習を開始します。         |                                   |                                   |     | <input type="checkbox"/> インスリン注射などの注射での治療が行われる方は、注射の管理方法や針の廃棄方法について説明をします。 |                                      |
| 生活   | <input type="checkbox"/> シャワー室の利用は9時~16時30分までとなっています。1日の予定を看護師に確認しご利用ください。                     |   |   |  |   |   |                                      |   |                                   |                                   |     |  |                                      |
| 学習   | <input type="checkbox"/> テキストやDVDをみながら糖尿病についての理解を深めています。<br><input type="checkbox"/> 「さかえ」について | <input type="checkbox"/> DVD学習①~③ 視聴<br>                   | <input type="checkbox"/> DVD学習④~⑥ 視聴<br> | <input type="checkbox"/> テキスト学習「糖尿病」   | <input type="checkbox"/> テキスト学習「合併症」「歯周病」 | <input type="checkbox"/> テキスト学習「フットケア」<br><input type="checkbox"/> DVD学習「フットケア」 | <input type="checkbox"/> テキスト学習「低血糖」 | <input type="checkbox"/> テキスト学習「シックデイ」「災害時のこころえ」「糖尿病連携手帳」 |                                   |                                   |     |  |                                      |

なお、患者様の状態に応じて予定が変更になる場合があります  
 ご不明な点がございましたら、お尋ねください



北播磨総合医療センター 糖尿病・内分泌内科