

# 入院診療計画書:2型糖尿病月曜日入院

患者氏名:

主治医:

担当看護師:

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がございますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ねください。

		入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目
		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
患者目標		入院中の過ごし方が理解できる。疾患について大まかな理解ができる。自己評価ができる。	日常生活の注意点がわかる。低血糖、高血糖について理解できる。フットケアの必要性が分かる。	今までの生活を振り返ることができる。検査値(HbA1c)の意味や目標値が理解できる。	献立を1日分分類することができる。薬物療法について理解できる。口腔内の観察の必要性が分かる。	食品交換表の使い方が分かる。食事時の目分量を把握することができる。外泊の目的理解と準備ができる。	外泊し教育入院での学びを実践できる。
検査		<input type="checkbox"/> インボディ測定 <input type="checkbox"/> 身長・ウエスト測定  <input type="checkbox"/> 血糖測定 <input type="checkbox"/> 蓄尿開始 <input type="checkbox"/> 体重測定	<input checked="" type="checkbox"/> 朝・夕前血糖採血 <input type="checkbox"/> 皮膚科受診 <input type="checkbox"/> 栄養指導	<input type="checkbox"/> 眼科受診	<input checked="" type="checkbox"/> 朝・夕前血糖採血 <input type="checkbox"/> 歯科受診	<input type="checkbox"/> 胃カメラ	
説明	疾患の理解	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室(13:30)	<input type="checkbox"/> DVD学習(9:30)				
	食事	<input type="checkbox"/> 食事( 単位) <input type="checkbox"/> 塩分( g)	<input type="checkbox"/> 栄養士指導 (家族と共に)		<input type="checkbox"/> 食品交換表について	<input type="checkbox"/> 食事療法について	
指導	運動	<input type="checkbox"/> 運動療法について <input type="checkbox"/> ラジオ体操(13:15)					
	薬物	<input type="checkbox"/> インスリンの確認(必要時) <input type="checkbox"/> 内服の確認(必要時)		<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導			
	日常生活	<input type="checkbox"/> 入院時の説明 ・予定表・日課表について ・蓄尿開始について <input type="checkbox"/> 自宅での生活の様子を聞きます <input type="checkbox"/> アレルギーのある方はお知らせください	<input type="checkbox"/> チェックリストを用いて足の観察を行います	<input type="checkbox"/> 血糖自己測定指導  		<input type="checkbox"/> 外泊の準備 <input type="checkbox"/> 外泊の目的を説明します	<input type="checkbox"/> 外泊

クリニカルパスについて、十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので、同意します。

令和 年 月 日 署名

		入院7日目 ( / )	8日目 ( / )	9日目 ( / )	10日目 ( / )			
患者目標		外泊時の献立を記入することができる。	合併症予防のための注意点がわかる。自己評価ができる。	退院後も継続可能な自己管理をイメージすることができる。自分の生活に応じた運動療法の必要性が分かる。	退院時指導の内容を理解し、退院できる。			
検査		<input type="checkbox"/> 血糖測定 <input type="checkbox"/> 体重測定		<input type="checkbox"/> 一日血糖 <input type="checkbox"/> ウエスト測定 <input type="checkbox"/> 栄養指導				
説明	疾患の理解	<input type="checkbox"/> DVD学習 <input type="checkbox"/> 糖尿病教室						
	食事							
指導	運動			<input type="checkbox"/> 継続して出来る運動について話し合います。				
	薬物	<input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 内服の継続						
	日常生活	<input type="checkbox"/> 帰院 <input type="checkbox"/> 外泊中の様子を聞きます。	<input type="checkbox"/> 2回目の自己評価を行い、評価表を見て今後の自己管理について話し合う <input type="checkbox"/> 糖尿病相談窓口、てん糖むしの会について説明します。	<input type="checkbox"/> チェックリストを用いて足の観察を行います。 	<input type="checkbox"/> 退院			