

血糖コントロール (患者用クリニカルパス) 入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

患者氏名 _____ 様 主治医: _____

※状況により予定及び上記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

今回の入院に関わる疾病分類は「2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く(10070))」です。

	入院前	入院日	2日目	3・4日目	5・6日目	7～9日目	10～14日目 退院
	入院申し込み	/	/	/	/	/	～ /
検査・処置		検温・血圧測定は1日1回はかります 入院時身長と体重、腹囲を測定します	採血・検尿・検便 以降、毎日朝食前に体重と血圧を量り、自己管理表を記載しましょう	朝8時から翌朝8時まで尿をためます	血糖検査が、あります	血糖検査日は前日までにお知らせします	
薬	薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	持参薬があれば確認します ※お薬は変更になることがあります 必要時、薬剤師がお薬の説明に伺います					必要時、退院前に服薬指導に伺います
安静・排泄		病院内自由です 制限はありません	運動は指示された日から始めましょう (歩/日)		※入院後、変更になることがあります リハビリ室でリハビリを行うことがあります		
食事・飲水	<input type="checkbox"/> 減塩 食事は()キロカロリー ()単位です		入院後、管理栄養士が個別指導日程の調整に伺います	個別栄養指導 			必要時: 管理栄養士訪問
清潔		入浴できます					
患者・家族への説明	医師による説明 今までの生活について伺います 心配なことは、お知らせ下さい 不明な点は、患者支援センターに、ご連絡ください 介護保険申請の薦め	自己管理表に記載方法を説明します 毎日体重と血圧を記載しましょう 体重は早朝排尿後に行います 病棟オリエンテーションをします 次のような時には看護師にお知らせ下さい ①不安なこと心配なことがあるとき ②低血糖症状があるとき ③入院生活についてわからないこと 訪問看護のご希望はありますか ご自宅での治療を継続したい		2日目より * 糖尿病疾病指導ビデオや、DVD 看護師より説明 * インスリン自己注射や、自己血糖測定の練習をします	 	糖尿病管理指導 * 合併症 * 足病変の観察 * 低血糖対応方法 * シックデイの対応方法 インスリン注射や糖尿病治療薬の管理を、ご自宅で継続できるように、必要時 訪問看護が援助します 必要時、退院前に ご家族を含めてカンファレンスを行います	退院日が決まりましたら退院の説明をします 退院は10時までとなっております ご協力をよろしく申し上げます 退院オリエンテーション
医 事	入院生活のご案内	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします			医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい		退院前日試算を行います 退院証明書をお渡します