


糖尿病教育入院を受けられる

様の入院計画表 No. 1 (患者ID: _____)

岡山赤十字病院 ()科 ()病棟 ()号室 主治医 () 受け持ち看護師 () 薬剤師 () 管理栄養士 () 臨床検査技師 ()
 説明日 平成 年 月 日 患者様署名(代理人署名) _____

		月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
		入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
説明・指導	医師	・入院時の説明をします					目標		
	薬剤師		・副作用、アレルギー歴 ・お薬の服用歴 ・持参薬を確認します 		服薬指導(1回目) ・低血糖の症状と対処方法 ・糖尿病薬・インスリンの名称、薬効、飲み方、注射の時間 ・薬の内服またはインスリン注射の必要性 などについて説明します		・低血糖の症状と対処方法について理解することが出来る		
	臨床検査技師						目標		
	看護師	・病棟オリエンテーション ・入院診療計画書をお渡しします ・持参薬の確認をします ・糖尿病教室と入院スケジュールの説明をします ・学習、治療に必要な物品の紹介をします (パンフレット¥250、本2冊、万歩計)	目標	・受け持ち看護師が日常生活の問題について話し合いをします(/) ・入院中にできそうな身近なことから、退院後までの目標を立てていただきます		・適切な運動量、方法、必要物品の説明をします (医師から指示のある方) ・足のチェックとフットケアについての説明をします	・インスリン自己注射の方法を説明します (必要な方) 	・インスリン自己注射の練習 目標 ・インスリン自己注射の練習	・インスリン自己注射の練習 目標 ・インスリン自己注射を正確に行うことが出来る
	管理栄養士	【管理栄養士による病棟訪問】 ・食事療法の必要性和指示エネルギー量の説明 ・入院前の食生活調査票の聞き取りをします 【個別栄養指導】 1回目 一病棟にて— ・入院前の食生活の見直しをします ・退院前栄養指導(2回目)の予約をします						・フットケアが行える ・設定された運動療法が行える	・食事療法について理解することが出来る
食事	1日の指示量 ・エネルギー()kcal/日 ・塩分()g/日、蛋白()g/日								
検査	・血糖測定 回/日(毎食前、毎食後、眠前)	・血液検査、尿・便検査 ・眼科受診	・蓄尿検査 ・腹部・頸部エコー						
		途中で血糖日内変動を行います(前日に説明)							

特別な栄養管理の必要性 有・無 (どちらかに○)
 総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院 開始年月日: H12. 1月
 改正年月日: H24. 3月