

岡山赤十字病院 () 科 () 病棟 () 号室 主治医 () 受持ち看護師 ()

説明日 令和 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 ()	月 日 ()	
		入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
説明	医師	・ 入院時の説明をします								
	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、注射の時間必要性などについて説明します ・ インスリン自己注射の方法を説明します			【服薬指導】 (2回目) ・ 低血糖の症状、予防、対処方法 ・ 糖尿病薬・インスリンの名称、薬効、用法、用量 ・ 薬の追加、変更の確認 ・ インスリン自己注射、保管方法、注射針の処理方法などについて説明します				
	臨床検査技師	・ 自己血糖測定の方法を2階中央採血室にて説明します								
	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 ・ 糖尿病教室と入院スケジュールの説明をします ・ パンフレット：代金¥250 ・ 自己血糖測定の練習		・ インスリン自己注射の練習	・ 看護師が日常生活の問題について話し合いをします (/) ・ できそうなことから、退院後の療養目標を立てていただきます				退院時に退院療養計画書をお渡しします。	
管理栄養士	個別栄養指導1回目 一病棟にて— ・ 食事療法の必要性和指示エネルギー量の説明 ・ 入院前の食生活の見直しをします					個別栄養指導2回目 一1階栄養相談室にて— ・ 食生活における問題点を明確にし、退院後の生活パターンに合わせて食生活計画を立てることができるようにお話をします				
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	・ 呼吸負荷心電図 ・ 動脈硬化検査 ・ 血糖測定 4回/日 (毎食前・眠前)	・ 血液検査、尿・便検査 ・ 必要に応じて眼科受診 ・ 蓄尿検査	・ 腹部エコー	・ 頸動脈エコー						

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：令和2年3月