



<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

糖尿病教育入院の患者さまへ No1

患者氏名 ○ 様 病名：糖尿病 症状：倦怠感など 担当医：○ 印 担当看護師：

月日	1月0日	1月1日	1月2日	1月3日 ~ 1月4日	1月5日 ~ 1月6日
項目	入院日	2日目	3日目	4日目 ~ 5日目	6日目 ~ 7日目
達成目標	入院の必要性について理解できる	血糖値やHbA1C等の検査値が理解できる 糖尿病の治療方法が理解できる	糖尿病の合併症が理解できる 食事療法の必要性が理解できる	シックデイ、低血糖、フットケア、薬の内容について理解できる	シックデイ、低血糖、フットケア、薬の内容について理解できる 運動ができる
治療・薬剤(内服)	心電図、レントゲン、検査は呼ばれ次第ご連絡しますので病室でお待ち下さい 血糖測定を1日4回(毎食前、寝る前に)(毎食前、寝る前)行います	お腹の超音波の検査があります 血圧脈波の検査があります 必要に応じて眼科の診察があります 血糖測定を1日4回(毎食前、寝る前に)行います	お腹のCT、頸動脈の超音波の検査があります 神経学的な検査がある場合があります ですので看護師に確認して下さい 足のケアについて説明します 血糖測定を1日4回(毎食前、寝る前に)行います	血糖測定を1日4回(毎食前、寝る前に)行います 	
活動・安静度	特に制限はありません	特に制限はありません マスクを着用しフロアでのウォーキング等の運動は可能ですが、ただし、運動時間は15分から30分までとして下さい 外出はできません(感染予防のため) 看護師がお渡ししますので必ずブドウ糖10gを持参して下さい			
食事	病状に合わせた食事が出ます 間食はしないで下さい 飲み物は水(味の無いもの)、お茶、ブラックコーヒー、無糖の紅茶のみとして下さい 【特別な栄養管理の必要性 有・無】	おなかの超音波検査やCT検査においては食事制限があります 検査前日にスタッフより食事制限について説明いたします ご協力お願い致します 水やお茶のみ摂取していただいて、結構です 		病状に合わせた食事が出ます 間食はしないで下さい 飲み物は水(味の無いもの)、お茶、ブラックコーヒー、無糖の紅茶のみとして下さい	
排泄	看護師が説明します 便の検査がありますので、排便があった場合は採取して下さい 看護師が使用方法を説明します	特に制限はありません 			特に制限はありません 
患者様およびご家族への説明	入院、治療の流れについて説明します ご希望の方は有料のレンタル寝衣があります 患者様確認のため、IDバンドを装着します 栄養指導の日程を調整します 糖尿病についての内容確認を行います	糖尿病のDVDを視聴してください 視聴後に内容確認があります 糖尿病の教室が予定されている場合は、ご連絡します 低血糖の症状が出現した場合には看護師を呼んでください (低血糖の症状についてはパンフレットをお渡しします)			

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません) ※いずれかに○をつけてください

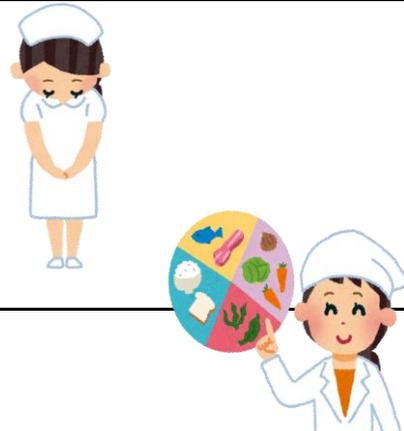
年 月 日 患者氏名 (代理人の場合) 代理人名 (続柄)



<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

糖尿病教育入院の患者さまへ No2

患者氏名 ○ 様 病名：糖尿病 症状：倦怠感など 担当医：○ 印 担当看護師：

月日	1月7日	1月8日～1月10日	1月11日	1月12日
項目	8日目	9日目～11日目	退院前日	退院日
達成目標	食生活の問題点、改善点が理解できる 運動ができる	HbA1Cの目標値が理解できる 日常生活の目標が理解できる	日常生活の目標が理解できる	日常生活の目標が理解できる
治療・薬剤 (内服)	血糖測定を1日4回（毎食前、寝る前に）行います 血糖値を毎回ノートに記入してください 注射がある方は、注射の練習も行いますので看護師に確認してください 			退院後の生活の注意点 <ul style="list-style-type: none"> <li>薬は中断せず、指示通りに飲み続けてください</li> <li>食事については指導内容に沿って行ってください</li> <li>運動は可能な範囲で行ってください</li> </ul>
活動・安静度	特に制限はありません マスクを着用しフロアでのウォーキング等の運動は可能です ただし、運動時間は15分から30分までとしてください 外出はできません（感染予防のため） 看護師がお渡ししますので必ずブドウ糖10gを持参して下さい 			<ul style="list-style-type: none"> <li>低血糖症状の際にはブドウ糖を内服してください</li> <li>手洗いやうがい、マスク着用等、感染を予防してください</li> </ul>
食事	病状に応じた食事が出ます 間食はしないで下さい 飲み物は水（味の無いもの）、お茶、ブラックコーヒー、無糖の紅茶のみとして下さい 			<ul style="list-style-type: none"> <li>シックデイの際には病院に連絡して、受診や薬の内服について相談してください</li> </ul>
排泄	特に制限はありません			退院は午前10時頃となっています
患者様およびご家族への説明	糖尿病の教室が予定されている場合は、ご連絡します 低血糖の症状が出現した場合には看護師を呼んでください 			IDバンドは看護師が退院時にはずします 退院後のご相談・お問い合わせは外来看護師が承ります

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

上記内容について説明を受け、内容を理解し（ 同意します ・ 同意しません ） ※いずれかに○をつけてください

年 月 日 患者氏名 (代理人の場合) 代理人名 (続柄)