

# 糖尿病教育を受けられる方へ:2週間コース

KCH-251-06-0048-002

患者氏名：

| 経過<br>(日付)                                                                                               | 入院前<br>(外来)                                        | 入院日                                                          | 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～12日目                                                            | 入院13日目                                                                              | 入院14日目<br>【退院予定日】                                                                   | 退院後<br>初回受診時                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                          | 月 日                                                | 月 日                                                          | 月 日                                                                     | 月 日                                              | 月 日                                                                                | 月 日                      | 月 日                                                                   | 月 日                                                                                 | 月 日                                                                                 |                                                                                                                                                  |  |
| 到達目標                                                                                                     | ①入院の必要性がわかる<br>②入院までの流れがわかる<br>③不明な点を質問できる         | ①入院の準備(必要書類の提出、必要物品の準備ができる)<br>②病院食以外は食べない                   | ①食事療法の内容が分かる、病院食以外は食べない<br>②糖尿病教室に参加できる                                 |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     | ①退院時説明の理解ができる                                                                       | <div></div> <div>☆☆退院後、初回受診時に外来受診を日感をお伝えいたします。受診してください。</div> |  |
| 治療・処置                                                                                                    |                                                    | 栄養士から食事療法についての話を聞く栄養相談が入院中2回あります(1回目)                        |                                                                         | 前日の採血で血糖が高ければ、インスリン注射が始まります。                     |                                                                                    |                          | 栄養士から食事療法について話を聞く栄養指導があります。予約がいりますので、食事を作られる方と日程を合わせて看護師に教えて下さい。(2回目) |  |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 検査                                                                                                       |                                                    | 胸部レントゲン<br>腹部レントゲン<br>心電図<br>ウエスト、ヒップ測定<br>右左血圧測定            | 血糖日内変動 採血(7回)<br>朝食前、後<br>昼食前、後<br>夕食前、後<br>寝る前<br>随時尿検査<br>CCr、CPR蓄尿開始 | グルカゴン負荷テスト<br>腹部エコーのため<br>朝食事を待っていただきます          | 頚動脈エコー<br>血圧脈波<br>4日から6日目に<br>臥位立位血圧測定(3日間)があります。<br>朝看護師で測定します。<br>病室で寝たままお待ち下さい。 | 末梢神経伝達速度<br><br>臥位立位血圧   | 臥位立位血圧                                                                | 血糖日内変動 採血(7回)<br>朝食前、後<br>昼食前、後<br>夕食前、後<br>寝る前<br>随時尿検査                            |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 毎日体温測定、脈拍測定、体重測定、血圧測定があります。体重と血圧、脈拍は朝食事前に測定して用紙に記入してください。<br>1日4回(朝、昼、夕、寝る前)血糖測定があります<br>入院中に1回眼科受診があります |                                                    |                                                              |                                                                         |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 安静                                                                                                       | 特に制限はありません                                         | 特に制限はありません。病院内でお過ごし下さい。病棟を出られる時には看護師に一声かけて下さい。               |                                                                         |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 食事                                                                                                       |                                                    | 糖尿病食や腎食など状態に合わせた食事を準備しています。病院食以外は食べないようにして下さい。               |                                                                         |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |
| 排泄                                                                                                       |                                                    | 病室内にあるトイレをご利用下さい。                                            | 病室内にあるトイレをご利用下さい。尿を貯める検査は1時から始まりますので、袋の中に尿を全量貯めて下さい。                    | 病室内にあるトイレをご利用下さい。尿を貯める検査は1時までで終了です。              | 病室内にあるトイレをご利用下さい。                                                                  |                          |                                                                       |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 清潔                                                                                                       |                                                    | 病棟内にあるシャワーや、院内の浴室をご利用下さい。                                    |                                                                         |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     |                                                                                     |                                                             |  |
| 教育、説明                                                                                                    |                                                    | 平日は糖尿病教室があります<br>11時から11時45分<br>14時から14時45分<br>できるだけ参加してください | 看護師からの説明があります<br>インスリンと血糖値について                                          | 看護師からの説明があります<br>HbA1c<br>足の手入れ<br>インスリン自己注射について | 看護師からの説明があります<br>合併症と定期受診について                                                      | 看護師からの説明があります<br>低血糖について |                                                                       |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| 説明                                                                                                       | ①教育入院のスケジュールを看護師から説明します。<br>②入院の際に準備していただく物を説明します。 | 入院日に主治医より、入院中の治療や検査の予定について説明があります。                           |                                                                         |                                                  |                                                                                    |                          |                                                                       |                                                                                     | 退院日か退院前日に医師より入院中に行った検査結果などについて説明があります。できるだけご家族の方と一緒に聞き下さい。                          |                                                                                                                                                  |  |

※この表は入院～退院までのプランを一覧にしたものです。入院時に必ず持参してください。

※状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院