

患者氏名 _____ 様

糖尿病治療を受ける患者様へ

主治医: _____ 担当看護師: _____
担当医: _____

月日	入院日	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	～退院日	
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> 自宅で使っている注射や飲んでいる薬があれば看護師にお渡しください。また薬剤師が確認に伺います。 担当医の診察があります。 												
検査 測定	<ul style="list-style-type: none"> 身長、体重を測り、検温を行います。また自覚症状の確認を行います。 血液、検尿、レントゲン、心電図等の検査を行います。 入院中他科受診や検査が入ります。検査、他科受診の前日に看護師が説明を行います。 <p>他科・他検査受診</p> <ul style="list-style-type: none"> 眼科 (/ /) CT (/ /) 1日血糖 (/ /) 1日尿量測定 (/ /) 												
入院	食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事は()kcalです。 出される食事以外はカロリーのない水分、お茶だけにして下さい。 運動のため毎食10階食堂で食べていただきます。前日に次の日の食事券を渡しに伺います。 											
	活動	<ul style="list-style-type: none"> 病院内であれば特に制限はありません。(運動療法のため駒沢公園などへの外出もできませんがその際には外出届が必要です。) 運動療法で万歩計を使用したいときは看護師に声をかけてください。(目標は1日一万歩です。) 空腹時の運動は避けて食後1～2時間後を目安に運動をしましょう。 											
	清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入れます。(血糖値が低くなる食前や運動後はなるべく控えましょう。) 足の清潔について説明します。 											
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院生活、病棟の注意事項等の説明をします。 入院時の治療計画書をお渡します。 医師により治療計画の説明、運動の指示があります。 薬剤師が定期的に薬の確認、注射の仕方について説明に伺います。 看護師が自己血糖測定について説明します。 栄養士により栄養指導があります。詳しい日時は後日説明します。(ご家族の協力が必要です、一緒に参加し勉強していきましょう。) 												

