血糖コントロール （患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　　年　　月　　日　退院予定日：20　　年　　月　　日

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日	2日目	3・4日目	5・6日目	7～9日目	10～14日目　退院
	入院申し込み	／	／	／	／	／	～　　／
検査・処置		検温・血圧測定は 1日1回はかります 入院時身長と体重、 腹囲を測定します	採血・検尿・検便 **以降、毎日 朝食前に体重と血圧を 量り、自己管理表を 記載しましょう**	朝8時から翌朝 8時まで尿をためます	血糖検査が、 あります	血糖検査日は 前日までにお知らせします	
薬	薬手帳や、薬剤情報 用紙をご持参ください	持参薬があれば確認します　※お薬は変更になることがあります 必要時、薬剤師がお薬の説明に伺います					必要時、退院前に 服薬指導に伺います
安静・排泄		病院内自由です 制限はありません	運動は指示された日から始めましょう （　　歩／日）		※ 入院後、変更になることがあります　リハビリ室でリハビリを行うことがあります		
食事・飲水	□減塩　　g 食事は（　　）キロカロリー （　　）単位です		入院後、管理栄養士が 個別指導日程の調整に 伺います	個別栄養指導 			必要時： 管理栄養士訪問
清　潔		入浴できます					
患者・家族への説明	医師による説明 今までの生活について 伺います 心配なことはお知らせ 下さい 不明な点は 患者支援センターに ご連絡ください 介護保険申請の薦め	<u>自己管理表に記載方法を説明します</u> 毎日体重と血圧を記載しましょう 体重は早朝排尿後に行います 病棟オリエンテーションをします 次のような時には看護師にお知らせ下さい ①不安なこと心配なことがあるとき ②低血糖症状があるとき ③入院生活についてわからないこと <u>訪問看護のご希望はありますか</u> ご自宅での治療を継続したい	2日目より ＊糖尿病疾病指導 ビデオや、DVD 看護師より説明 ＊インスリン自己注射 自己血糖測定 の練習をします	 	糖尿病管理指導 ＊合併症 ＊足病変の観察 ＊低血糖対応方法 ＊シックディの対応方法 インスリン注射や糖尿病治療薬の管理をご自宅で継続できるよう 必要時訪問看護が援助します 必要時、退院前にご家族を含めてカンファレンスを行います	退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっています ご協力をよろしくお願いします 退院オリエンテーション
医　事	入院生活のご案内	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい					退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

0902

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/10