

糖尿病教育入院 クリニカルパス 15日コース〈患者用〉

| | 入院当日 | 2日目 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15日目退院 |
|--------|---|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|--------|
| 日付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 検査 | 身長・体重測定 採血 レントゲン 心電図 自律神経検査(CVR-R) 起立性調節障害検査(ODテスト) | 骨密度測定 腹部エコー 胃カメラ | 心エコー 頸動脈エコー 負荷心電図 ABI(足関節上腕血圧比) 神経伝達速度(NCV) | | | | | | | | | |  | | |
| | 24時間尿をためていただきます 尿は検査に出します  | | | | | | | | | | | | | | |
| 血糖 | 決まった時間に血糖測定があります | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育 | 看護師より療養指導があります | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第1木曜日・第3火曜日は13時半より 糖尿病教室があります | | | | | | | DVD学習  | | | | | | | |
| 食事療法 | 糖尿病食を提供します 間食はしないでください  | | | 管理栄養士より栄養指導があります | | | | | | | | | | ご家族の方もご参加下さい  | |
| 薬物療法 | 現在内服されている薬を 確認します | | | 薬剤師より薬についての説明があります | | | | | | | | | | シックデイについて 説明があります | |
| 運動療法 | 運動療法についての説明が あります | | | 理学療法士によるリハビリの運動療法に参加してください | | | | | | | | | | | |
| 自己管理指導 | 自己管理ノート 糖尿病手帳お渡しします  | | | 血糖測定の記入 必要な場合はインスリン注射となります インスリン注射ができるよう練習します | | | | | | | | | | 退院後の生活に ついて説明します  | |
| 清潔 | 身体の清潔を保ちましょう | | | | | | | | | | | | | | |