









入院診療看護計画表（糖尿病教育入院：2週目）

病棟 病室 号 氏名(**富士通 太郎 様**)

担当医 () () () ()

病日 項目	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)																																																																																																									
	入院8日目	入院9日目	入院10日目	入院11日目	入院12日目	入院13日目	入院14日目(退院日)																																																																																																									
目標	<input type="checkbox"/> <2週目の目標> 退院後の生活に向けて自分の体や生活を気遣った食事や運動の仕方を見出すことができる																																																																																																															
予定	<input type="checkbox"/> 血糖・尿糖の検査があります ★7回の場合 …毎食前後と眠る前  <input type="checkbox"/> 血糖の測定をします(必要時)	<input type="checkbox"/> 頸動脈エコーの検査があります (必要時) 	<input type="checkbox"/> 血糖の検査を 朝食前後 に行います 	<input type="checkbox"/> 連続血糖モニター取り外し (必要時)																																																																																																												
	<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後					<table border="1"> <tr><td></td><td>朝</td><td>昼</td><td>夕</td><td>寝前</td></tr> <tr><td>食前</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>食後</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝	昼	夕	寝前	食前					食後				
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
	朝	昼	夕	寝前																																																																																																												
食前																																																																																																																
食後																																																																																																																
食事	<input type="checkbox"/> 糖尿病食を食べていただきます ()kcal (以後入院期間中続きます)  <input type="checkbox"/> 昼食時のみ、ごはん()gの 盛りつけをしていただきます (御家庭で使用しているお茶碗で行います)	<input type="checkbox"/> ()kcal	<input type="checkbox"/> ()kcal	<input type="checkbox"/> ()kcal	<input type="checkbox"/> ()kcal	<input type="checkbox"/> ()kcal	<input type="checkbox"/> ()kcal																																																																																																									
活動運動	<input type="checkbox"/> 期間中制限はありません (ただし、心疾患・腎障害がある方 足腰の悪い方は担当医の指示に 従ってください)	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後  歩数()歩 消費カロリー()kcal	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 歩数()歩 消費カロリー()kcal	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 歩数()歩 消費カロリー()kcal	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 歩数()歩 消費カロリー()kcal	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 万歩計を看護師にご返却 ください 歩数()歩 消費カロリー()kcal	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 午前 歩数()歩 消費カロリー()kcal																																																																																																									
清潔	<input type="checkbox"/> 期間中シャワー浴ができます 																																																																																																															
説明指導	<input type="checkbox"/> 管理栄養士より退院時の 栄養指導があります ※御家族の方と 一緒に受けてください ※日程はご相談の上 調整いたします						<input type="checkbox"/> 薬剤師より退院時の 服薬指導があります	<input type="checkbox"/> 看護師より退院後の 生活についてお伝えします																																																																																																								
糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室 ※内容については糖尿病教室の ご案内リーフレットをご覧ください  						<input type="checkbox"/> 糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室	<input type="checkbox"/> 糖尿病教室																																																																																																				

1) 次回受診日
 内科(月 日 時 分)
 眼科(月 日 時 分)
 栄養指導
 (月 日 時 分)

2) 運動や外出する際には、
 ①糖尿病患者カードを必ず携帯
 してください
 ②糖尿病治療薬(内服・注射)
 を使用している方は必ず砂糖
 かブドウ糖を携帯してください
 3) 自己注射の単位確認
 ()

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。
 変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。