

## 糖尿病インスリン導入（患者さんに治療／検査の予定を理解していただく手助けとして）

クリニカルパス番号：15021202

病名 糖尿病 2週目

西神戸医療センター 内分泌糖尿内科

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
治療 処置 検査				入院中に学んだことを自宅でやってみましょう（試験外泊）			退院
薬剤	退院前までに薬剤師が訪問し、お薬についての個別説明を行います。						
食事	入院前の食事と比べて量味に違いはありますか？ 今までの食事を振り返ってみましょう。			自宅で調理して内容を記録して下さい。			
活動				外泊			
清潔				自由です			
排泄							
体重							
説明 指導							
	口腔ケア ・ ・ 歯科衛生士より （水曜日の14時頃の予定です。自宅にて使用している歯ブラシを持参してください。） ・ 管理栄養士による栄養相談2回目を行います。					外泊の振り返りをします。 糖尿病カード、糖尿病手帳をお持ちでない方は申し出てください。 ・ 退院前にもう一度アンケートに答えていただきます。 入院中のまとめも行います。	

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医

印 看護師

印

上記計画書について十分説明を受け納得しました。

患者署名