GLP-1自己注射導入パス

2泊3日　ID ＿＿＿＿＿＿　患者氏名 ＿＿＿＿＿＿

クリニカルパス施行承認のDr.ｻｲﾝ【　　】　主治医（　　）　看護師長（　　）　指示受け看護師（　　）

□ 血液型【　　】梅毒【　　】・HBsAg【　　】・HCV【　　】　□測定なし　ｱﾚﾙｷﾞｰ、禁忌等【　　】

項目＼日時		/ 入院1日目	/ 2日目	/ 3日目
達成目標		1.入院中にGLP-1皮下注射の手技・SMBG手技が自己管理できる 2.体重表を用いて、体重管理ができる	1.入院中にGLP-1皮下注射の手技・SMBG手技が自己管理できる 2.体重表を用いて、体重管理ができる 3.GLP-1の投与量を理解できる	
内服薬		▽糖尿内科薬あり ▽外来薬続行 ▽他院薬続行		
注射		▽GLP-1皮下注　指導 ▽SMBG(4回)　手技　開始	▽GLP-1皮下注開始	
検査		□身長　(　　) cm　□BMI　(　　) □体重　(　　) kg □腹囲測定　(　　) cm	□グルカゴン負荷（前 GLU CPR ｼｽﾀﾁﾝC / 6分後 GLU CPR）＋ 空腹時IRI □尿中アルブミン □体重表	
栄養(食事)		▽糖尿病食　(　　)kcal　塩分制限　□ あり (　　) g　□ なし ▽糖尿病腎症食　(　　)kcal　蛋白制限　□ あり (　　) g　□ なし		
		夕 (　　)	朝 (　　)　昼 (　　)　夕 (　　)	朝 (　　)
尿回数/便回数				
観察	血糖値	夕前 (　　)　眠前 (　　)	朝前 (　　)　昼前 (　　)　夕前 (　　)　眠前 (　　)	朝前 (　　)
	体温			
	脈拍			
	血圧		AM6:00	AM6:00
教育指導		□入院時オリエンテーション □自己管理ノートの説明 □グラフ化体重日記使用方法の説明 □SMBG手技確認、GLP-1皮下注手技指導 □GLP-1手技評価表 △薬剤管理指導 □投与スケジュールセルフチェックシート説明 □グルカゴン負荷テストの説明、検尿の説明	△栄養指導 □GLP-1手技評価表	□退院療養計画書説明 □GLP-1手技評価表 △薬剤管理指導
評価		優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可
バリアンス		有　無	有　無	有　無
担当看護師署名				