入院診療計画書

（GLP-1自己注射導入パス）

＿＿＿＿＿＿＿＿様

平成　年　月　日	病室：　病棟（　）号室		
性別：男・女	生年月日 明・大 昭・平　年　月　日　歳		
指示医	看護師長	コメディカルスタッフ（薬剤師・栄養士・リハビリ等）	病名　糖尿病
主治医	看護師		症状

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿様

特記事項（入院時）

社会福祉法人 恩賜財団 済生会
大阪府済生会野江病院
糖尿病内科

	入院日　/ 1日目	/ 2日目	/ 3日目
検査	□身長をはかります		
	□体重をはかります（毎日）　入院日は入院時と夕食後、2日目以降は起床時と夕食を食べてからの排泄後に測定します		
	□腹囲をはかります		
	□自己血糖測定 （毎日、1日4回血糖を測ります）		
		□グルカゴン負荷試験（膵臓のインスリン分泌能力を調べます） □空腹時IRI検査（自己分泌血中インスリン濃度を調べます） □尿中アルブミン検査を行います	
内服	服用中のお薬は、そのまま続けて頂いて構いません		
注射	□GLP-1皮下注の手技を説明します	□GLP-1の皮下注を開始します	
安静度	□病院内は自由です　※外出、外泊は主治医の確認が必要です		
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		
清潔	□入浴可　※指定された時間にお入り下さい		
説明学習	□入院生活について、看護師より説明があります □GLP-1皮下注の打ち方や自己血糖測定の方法を説明致します ※自己管理ノートを渡しますので、ご自分で血糖の値をつけて下さい 検査結果は、糖尿病手帳に記入して下さい □体重管理表、投与スケジュールセルフチェックシートの方法を説明します □薬剤師からお薬の説明があります □栄養士から、糖尿病の食事についてお話があります（入院2日目） ※入院中は、病院食以外は食べないで下さい。飲み物については、主治医・看護師にお尋ね下さい		□午前中に退院です □退院時に看護師より説明があります □退院時に薬剤師よりお薬の説明があります

（主治医氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿印
（直筆の場合押印不要）

入院診療計画書の説明を受け、十分納得致しました。

平成　年　月　日　（本人・家族氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿印　続柄（　）
（直筆の場合押印不要）

退院療養計画書

平成　年　月　日

退院後の治療計画

次回受診日　月　日（　）

※決められた日に必ず受診して下さい。

※1日に7回血糖を測定する日、ビクトーザ注射の単位数を増量する日については、『体重測定表』を参照して下さい。

退院後の療養上の留意点

・次回受診日まで、体重測定表をしっかりつけて下さい。

・次回受診日に、体重測定表を持参して下さい。

退院後必要となる保健医療サービス、または保健福祉サービス	特記事項（退院時）
（必要・必要なし）	（あり・なし）

以上、退院療養計画書の説明を行いました。

（主治医氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿印
（直筆の場合押印不要）

退院療養計画書の説明を受けました。

（本人・家族氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿印　続柄（　）
（直筆の場合押印不要）

※この説明書は標準的な治療経過をお知らせしたものです。種々の事情により必ずしもこの表の通りに経過しないことがありますので、予め御了承下さい。
※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従って変わり得るものであります。
※治療内容に関して、御質問やご心配事がありましたら、医師または看護師に御遠慮なくお尋ね下さい。