血糖コントロールクリニカルパス

10日～15日用(月or火入院)　ID ＿＿＿＿　患者氏名 ＿＿＿＿　ID ＿＿＿＿　患者氏名 ＿＿＿＿　No.1

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

項目＼日時	/ 外来	/ 入院1日目	/ 2日目	/ 3日目	/ 4日目	/ 5日目	/ 6日目	/ 7日目	/ 8日目	/ 9日目	/ 10日目	/ 11日目
【検査項目】 ▽検6、CRP ▽入院時スクリーニング25項目 ▽抗GAD抗体 ▽グルカゴン負荷テスト ▽尿(定性、沈査) ▽ECG ▽腹部エコー ▽骨塩定量(金の場合のみ) ▽CVR-R ▽ABI ▽頸動脈エコー ▽胸・腹部X-P ▽胸・腹部CT ▽眼科受診	達成目標	1. 糖尿病である自覚をもつ。 2. 疾患の理解ができる。 3. 低血糖とはどのような症状が理解できる。				4. 合併症予防の為血糖コントロールの必要性が理解できる。 5. 足病変の予防法が理解できる。 6. 低血糖の適切な対応が出来る。				7. シックディ時の対応が理解できる。 8. 自分で血糖測定、インスリンまたはGLP-1皮下注射の方法やGLP-1投与スケジュールについて理解できる。		
	内服薬	▽糖尿内科薬あり ▽外来薬続行 ▽他院薬続行	▽インスリン ▽GLP-1								▽12日目以降入院継続の場合 ⇒No.2へ	
	検査	□身長 （　　）cm □体重（　　）kg □BMI(　　) □腹囲測定 （　　）cm	□CCR畜尿開始 ▽24hCCR、尿中ALB(蛋白定量)（　/　） ▽7回ターゲス（　/　） ▽循環器受診（　/　）		□体重測定 （　　）kg						▽7回血糖測定（　/　） □体重測定 （　　）kg	
	教育指導	□入院時オリエンテーション □糖尿病手帳について説明 □自己管理ノートの説明 □検査の説明 □理解度テスト	□検査の説明（　/　） □ターゲスの説明（　/　） ▽SMBG手技指導開始（　/　） ▽インスリン手技指導開始（　/　） ▽GLP-1手技指導開始（　/　） □体重測定表、投与スケジュールセルフチェックシートの説明(GLP-1の場合のみ)			▽運動療法開始					□理解度テスト（　/　） □退院指導	
		□パンフレット 入院中のスケジュール	□パンフレット 糖尿病とは 糖尿病合併症 （　/　）	□パンフレット 運動療法 効果的な運動とは 靴の選び方 運動療法の注意事項 （　/　）		□パンフレット 足のケア （　/　）			□パンフレット 低血糖について 低血糖時の対処方法 （　/　）	□パンフレット シックディとは 日常生活の注意点 （　/　）	□パンフレット 退院後の注意事項 （　/　）	
		□ビデオ教室について説明	□ビデオ学習 （　/　）	□ビデオ学習 （　/　）	□ビデオ学習 （　/　）	□ビデオ学習 （　/　）			□ビデオ学習 （　/　）			
		△薬剤管理指導							△薬剤管理指導		△薬剤管理指導	
	栄養(食事)	▽糖尿病食 (　　)kcal ▽その他 （　　）	△栄養指導（　/　）（　　） 朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	△栄養指導 朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）
	尿回数/便回数											
	体温											
	脈拍											
	血圧											
	担当看護師署名											
	評価	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	優・良・可・不可	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	有　無	有　無	有　無	有　無	有　無	有　無	有　無	有　無

インスリン・GLP－1の種類・量・投与時間及び血糖測定結果はインスリン台帳に記入。

インスリン・GLP-1の種類・量・投与時間及び血糖測定結果はインスリン台帳に記入。

血糖コントロールクリニカルパス

10日～15日用(月or火入院)

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（　　）

No.2

項目＼日時	/	/	/	/
	12日目	13日目	14日目	15日目
	退院日　　月　　日			
達成目標	4. 合併症予防の為血糖コントロールの必要性が理解できる。 5. 足病変の予防法が理解できる。 6. 低血糖の適切な対応が出来る。		7. シックディ時の対応が理解できる。 8. 自分で血糖測定、インスリンまたはGLP-1皮下注射の方法やGLP-1投与スケジュールについて理解できる。	
内服薬				
検査				
教育 指導				
栄養 (食事)	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）	朝（　　） 昼（　　） 夕（　　）
尿回数/便回数				
体温				
脈拍				
血圧				
担当看護師署名				
評価	優・良・可・不可	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	有　・　無

インスリン・GLP-1の種類・量・投与時間及び血糖測定結果はインスリン台帳に記入。