








| 月日 | 1 日目 | 2 日目 | 3 日目 | 4 日目 | 5 日目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|---|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 目標 | ・合併症・併発症検索の検査を行い、空腹時血糖値 80~160mg/dl をめざします ・糖尿病教室に参加し、糖尿病への知識を深めます | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査治療 | ・胸部レントゲン撮影と 安静心電図検査をします  | ・血液検査をします ・24時間蓄尿します（時分から開始します） ・超音波検査をします （食事・水分・内服・インスリン注射方法について説明します） 火曜日か木曜日のいずれかに眼科で眼底検査を行います | ・自律神経検査と動脈硬化検査をします （時分終了です）  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 処置 | ・毎食前に簡易血糖測定を行います（血糖値が250mg/dl 以上のときは、速効で短時間だけ作用するインスリン注射をします） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運動 | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>昼食前</td> <td>夕食前</td> <td>朝</td> <td>昼</td> <td>夕</td> <td>朝</td> <td>昼</td> <td>夕</td> <td>朝</td> <td>昼</td> <td>夕</td> <td>朝</td> <td>昼</td> <td>夕</td> </tr> <tr> <td>血糖値</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>時間</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>歩数</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | 昼食前 | 夕食前 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 血糖値 | | | | | | | | | | | | | | | 時間 | | | | | | | | | | | | | | | 歩数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 昼食前 | 夕食前 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血糖値 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 歩数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安静度 | ・自由です・院外へ外出される場合には主治医の確認が必要となりますので、看護師へ申し出てください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | ・治療食がでます （病院食以外は禁止です） あなたの食事は _____ Kcal/日です  | ・朝食は超音波検査終了後になります （時分頃） ・昼食は朝食の時間より間隔をあけて食べるようになります （時分頃） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 清潔 | ・入浴できます | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観察 | ・入院までの経過や症状をお聞きします ・体重測定します （入院時および毎週月曜日） ・1日2回血圧・脈拍・体温測定します |  | ・1日1回血圧・脈拍・体温測定します | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育 | ・自己管理意欲に関するアンケートにお答えください ・管理栄養士が個別に食事療法についてお話しします *できるだけ家族と参加してください、糖尿病教室のない午前中で都合のよい時間帯をお知らせください ・運動療法については、主治医に確認後、パンフレットにそって看護師が説明します ・糖尿病教室参加後、看護師が知識の確認を行います      <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> 私たちみんなで 退院後のセルフケア 支援します！ </div> 別紙（糖尿病教室）スケジュールにそって各職種の方からお話があります（できるだけ家族と参加してください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | ・担当看護師が入院中の日課、入院治療計画書の説明をします | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 説明者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。
 主治医() 担当看護師()

| | | | | |
|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 入院負担割合 | 3割 | 70歳以上(1割) | 70歳以上(2割) | 70歳以上(3割) |
| 負担額 | 約170,000円 | 約70,000円 | 約80,000円 | 約170,000円 |

*入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022.4.21☆

| 月日 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 | 11日目 | | | | | | | | | | |
|----------|---|--|---|-----|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 目標 | ・外泊して、実際に食事療法や運動療法をやってみましょう | ・日常生活での注意点や自己管理方法について学習し、自己管理意欲を維持・向上しましょう | | | | ・空腹時血糖値が目標値(80~160mg/dl)に達成できれば退院できます | | | | | | | | | | |
| 検査 治療 |  | | 本日のみ、食前以外に臨時で10時、14時、20時に簡易血糖測定を行います 10時 () 14時 () 20時 () | | | ・次回受診日は 月 日です  | | | | | | | | | | |
| 処置 | ・毎食前に簡易血糖測定を行います (血糖値が250mg/dl以上のときは、速効で短時間だけ作用するインスリン注射をします) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 |
| | | 血糖値 | | | | | | | | | | | | | | |
| 運動 | ・外泊中も運動療法を行いましょう | 時間 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 歩数 | | | | | | | | | | | | | | |
| 安静度 | ・自由です ・院外へ外出される場合には主治医の確認が必要となりますので、看護師へ申し出てください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | | ・治療食がでます (病院食以外は禁止です)  | | | | | | | | | | | | | | |
| 清潔 | ・入浴できます | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観察 | | ・体重を測定します (毎週月曜日) ・1日1回血圧・脈拍・体温測定します ・看護師が足を観ます  | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育 | ・外泊中の食事を献立表に書いてみましょう (外泊前に献立表をお渡しします) | ・看護師が足のお手入れについて説明します  | ・看護師が自己管理についてお聞きし、わからなかった点について説明します | | ・自己管理意欲に関するアンケートにお答えください | | | | | | | | | | | |
| | ・外泊後に管理栄養士より外泊中の食事についてお話があります できるだけ家族と参加してください (退院までのご都合のよい時間帯をお知らせください) | | ・管理栄養士が外泊中の食事について専門的なアドバイスを行います ・薬剤師が薬の説明をします   | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 説明者 | | | | | | | | | | | | | | | | |