

ID: _____ 患者氏名: _____ 様

| | 入院当日 | 2日目 | 退院日 |
|------------------------|---|---|---|
| 日付 | 月 日(土曜日) | 月 日(日曜日) | 月 日(月曜日) |
| 達成目標 | ①食事療法について理解できる。 ②1日の血糖値の変化がわかる。 | | |
| 診察・回診 | 主治医による回診を午前中に行います。  | | |
| 検査 | 体温と血圧は1日2回(入院時、午後2時)と体重・握力(入院時)を測定します。 | | 体温と血圧は1日2回(午前7時、午後2時)測定します。 |
| | | | 朝食前に体重を測定します。 |
| | | | 尿を入院2日目の朝から3日目朝までためます(蓄尿)。  |
| | 持続血糖測定器(CGM)を装着します。 | | |
| | 血糖測定を1日4回(昼食・夕食前と就寝前)行います。  | 血糖値の日内変動を調べるために採血を7回(各食事の前後と就寝前)行います  | 朝に採血と採尿があります。   |
| 胸部・腹部X線撮影、心電図の検査を行います。 | | 動脈硬化の検査(足関節上腕血圧比:ABI・脈波伝導速度)と自律神経の検査(R-Rインターバル)を行います。  | |
| 生活・行動 |  | | |
| 清潔 | シャワー浴ができます(男性:月曜日)(女性:土曜日)。  | | |
| 説明・指導 | 入院生活についての説明があります。 | | 退院についての説明があります。  |
| | 薬の飲み方、インスリン注射についての指導があります(薬剤師)。 | |  |
| 食事 | 食生活についての聞き取り調査と栄養指導があります(栄養士)。 | |   |

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。