

糖尿病の治療を受けられる患者様へ

様 主治医

看護師

日程 項目	1日目 (.)	2日目 (.)	3日目 (.)	4日目 (.)	5日目 (.)	6日目 (.)	7日目 (.)	8～10日目 (.)～(.)	11～14日目 (.)～(.)
食事	・治療食（糖尿病食） カロリー	・治療食についての説明を行います 食事を作られる方も一緒に聞いて頂けるようにお願いします						・2回目の栄養指導を行います * 血糖値・症状により、カロリーの増減がある場合があります	
運動	・必要により、食後の運動（散歩）の指示があります 万歩計をご用意ください								
内服	・内服の必要な方は、服薬指導後より自己管理で内服となります								
注射	・注射の必要な方は、インスリン注射となります							・必要に応じて、ノボペン指導を行います	
検査 ・ 他	・体重・身長測定 ・胸部レントゲン・心電図 ・血液検査・尿検査が あります	・尿検査・一日血糖検査があります ・必要に応じて眼科・皮膚科・ 歯科口腔外科の診察があります			・腹部エコー・便潜血・血糖検査・尿検査を行います ・自律神経検査を行います ・動脈硬化の検査を行います			・必要に応じて、一日血糖検査・尿検査・ 大腸ファイバー・腹部CT・心エコーの 検査を行います	
説明	・パンフレットをお渡しします ので、目を通してください ・糖尿病手帳記入の方法を 説明します ・今までの生活、糖尿病の アンケート・歯科のアン ケートをお渡ししますので ご記入ください ・一日の尿量を測りますので 尿をためる方法を説明 します	・糖尿病の原因、 症状について ・検査の説明 便、尿、血液・自律神経検査・ トレッドミル・ABI測定・ 神経伝導速度・心エコー * 第2 (/) ・第4 (/) 木曜日14:30～「糖尿病教室」を病棟で行います * 第1 (/) ・第3 (/) 金曜日14:00～14:30 講義「糖尿病と口腔の 関係」を病棟で行います	・合併症について 糖尿病性網膜症 糖尿病性腎症 糖尿病性神経障害 動脈硬化		・治療について 食事療法 運動療法 薬物療法	* 2～5日間の説明 を振り返ったチェ ックリストをお渡 ししますのでご記 入ください ・6日目 (/) ・13日目 (/) 糖尿病の講義 14:30より相談室にて（野村先生）			