

糖尿病教育入院 (A)

基礎情報

かな		男・女	連絡先	かな	
氏名				氏名	(続柄:)
				電話	
《 現病歴 》			《 既往歴 》		
《 主訴 》					
《 食事 》			《 清潔 》		
食事動作 自立・一部介助・全介助 嚥下障害 有・無 () 食事内容 ・経口 () ・経管 (PEG・経鼻栄養・その他) 栄養剤 量・回数 水の量・回数 食べられない物 調理する人 義歯 有・無			自立・一部介助・全介助 入浴回数 最終入浴日 (/)		
			《 整容 》		
			自立・一部介助・全介助		
			《 更衣 》		
			自立・一部介助・全介助		
			《 持参薬 》		
《 嗜好 》					
タバコ 1日 () 本・ () 年間 アルコール 種類 () 量 ()					
《 運動障害 》					
有・無 有の場合 部位など ()					
《 移動 》			《 備考 》		
移乗 自立・1人の介助で可能 2人以上の介助が必要・全介助 平地歩行 自立・1人の介助で歩く 車椅子で自立・全介助 階段 自立・一部介助・全介助					
《 排泄 》			《 身長・体重 》		
トイレ動作・トイレの使用 自立・一部介助・全介助 排便管理 自立・時々失敗・失禁 1日の回数 下剤の服用 最終排便日 (/) 排尿管理 自立・時々失敗・失禁 1日の回数 介助の場合の排泄方法 オムツ・ポータブルトイレ・パルカテール・ その他 () *パルカテール最終交換日 (/)			身長		
			体重		
			体重増減の有無 増・減・有・無		
			() ヶ月で () Kg		
			《 情報提供者 》		
《 意識レベル (JCS) 》			《 聴取したNs. 》		

糖 尿 病 教 育 入 院 (A)

(号室)

様 歳 (男・女) Dr

月 日		月 日 () 1日目		
アウトカム		#1 糖尿病自己管理に向けて動機づけができる (達成 ・ 未達成)		
時 間				
バイタルサイン	R △ 50	BT ● 39	P ● 140	BP V 140
	40	38	120	
	30	37	100	
	20	36	80	
	10	35	60	
				^
体 重				
ア	教育入院である事を理解できている			
セ	血糖値に関心がある			
ス	家での食事と病院食の比較ができる			
メ	集団栄養指導に参加している			
ン	治療食以外口にしない			
ト	DMパンフレットを読んでいる			
	DM教室に参加している			
	尿糖測定ができている			
	足浴・足観察ができている			
	食後運動をしている			
	尿			
	便			
	食事摂取量			
処 置 ・ 検 査		<input type="checkbox"/> 入院時セット (当該月は不要) 血糖・ESR・検尿・検便 胸部X-P (正・R-L)・腹部X-P 心電図・R-R間隔・脈派・サーモグラフィー 骨塩定量・眼底カメラ・出血凝固時間 <input type="checkbox"/> 入院時採血 (内分泌セット) <input type="checkbox"/> HbA _{1c} (当該月は不要) <input type="checkbox"/> 24時間ccr・尿中CPR・Alb開始 (: ~蓄尿開始) <input type="checkbox"/> 尿糖蛋白定量開始		
注 射 ・ 内 服				
説 明 ・ 指 導		<input type="checkbox"/> パンフレット説明 <input type="checkbox"/> 尿糖測定指導 <input type="checkbox"/> 運動療法説明 <input type="checkbox"/> 蓄尿説明 <input type="checkbox"/> 集団栄養指導説明 <input type="checkbox"/> DM教室説明		
看護特記事項 *アセスメント できている ○ できていない × ×時は詳細をアセスメント欄か看護特記事項に記載する				
バリエーション		有 ・ 無		
アウトカムナンバー		有 ・ 無		
指示受けナース		日 勤		
		準 夜		

糖尿病教育入院 (A)

(号室)

様 歳 (男・女) Dr

月 日		月 日 () 2日目		
アウトカム		#1 糖尿病自己管理に向けて動機づけができる (達成 ・ 未達成)		
時 間				
バイタルサイン	R △ 50	BT ● 39	P ● 140	BP V 140
	40	38	120	
	30	37	100	
	20	36	80	
	10	35	60	
				^
体 重				
ア セ ス メ ン ト	教育入院である事を理解できている			
	血糖値に関心がある			
	家での食事と病院食の比較ができる			
	集団栄養指導に参加している			
	治療食以外口にしない			
	DMパンフレットを読んでいる			
	DM教室に参加している			
尿糖測定ができている				
足浴・足観察ができている				
食後運動をしている				
尿 便				
食事摂取量				
処 置 ・ 検 査		<input type="checkbox"/> アントセンススターゲス <input type="checkbox"/> IRI ・ CPR (6:30・9:30) <input type="checkbox"/> 24時間ccr・尿中CPR・Alb提出 (: 蓄尿終了) *提出できなかった場合は再スタート		ターゲス値 6:30 9:30 11:30 14:00 17:30 20:00 0:00
注 射 ・ 内 服		<input type="checkbox"/> 退院処方 有 (未・済) 無 <input type="checkbox"/> 退院後：当院・他院通院 次回受診日 (/)		
説 明 ・ 指 導		<input type="checkbox"/> パンフレット説明 <input type="checkbox"/> 尿糖測定指導 <input type="checkbox"/> 運動療法説明 <input type="checkbox"/> 蓄尿説明 <input type="checkbox"/> 集団栄養指導説明 <input type="checkbox"/> DM教室説明		
看護特記事項				
*アセスメント できている ○ できていない × ×時は詳細をアセスメント欄か看護特記事項に記載する				
バリエンス		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
アウトカムナンバー		バリエンス有の時は、該当するアウトカムナンバーを書いて下さい。		
指示受けナース		深 夜	日 勤	準 夜

糖尿病教育入院 (A)

(号室)

様 歳 (男・女) Dr

月 日		月 日 () 3日目		
アウトカム		#1 糖尿病自己管理に向けて動機づけができる (達成 ・ 未達成)		
時 間				
バイタルサイン	R △ 50	BT ● 39	P ● 140	BP V 140
	40	38	120	
	30	37	100	
	20	36	80	
	10	35	60	
				^
体 重				
ア	教育入院である事を理解できている			
セ	血糖値に関心がある			
ス	家での食事と病院食の比較ができる			
メ	集団栄養指導に参加している			
ン	治療食以外口にしない			
ト	DMパンフレットを読んでいる			
ア	DM教室に参加している			
セ	尿糖測定ができている			
ス	足浴・足観察ができている			
メ				
ン	食後運動をしている			
ト	尿			
	便			
	食事摂取量			
処 置 ・ 検 査				
注 射 ・ 内 服				
説 明 ・ 指 導		<input type="checkbox"/> パンフレット説明 <input type="checkbox"/> 尿糖測定指導 <input type="checkbox"/> 運動療法説明 <input type="checkbox"/> 集団栄養指導説明 <input type="checkbox"/> DM教室説明		
看護特記事項				
*アセスメント できている ○ できている × ×時は詳細をアセスメント欄か看護特記事項に記載する				
バリエンス		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
アウトカムナンバー		(バリエンス有の時は、該当するアウトカムナンバーを書いて下さい)		
指示受けナース		深 夜	日 勤	準 夜