

糖尿病性ケトアシドーシス入院をされる方へ【患者用パス】

患者氏名 _____

月日(日時)	/ () ~ / ()	/ () ~ / ()	/ () ~ / ()	
経過(病日等)	入院日～3日目	4日目～8日目		9日目～退院日
達成目標	入院生活について理解できる	疾患について理解できる 血糖コントロールができています		日常生活の注意点について理解できる 血糖コントロールができています
内服・点滴	点滴をします 	 痛みがある時、眠れない時は看護師までお声かけください。		
処置・検査	採血をします 心電図モニターをつけます 		採血をします(8日目) 	
活動安静度	ベッド上安静です	 院内自由です 		
清潔	体を拭きます 	 シャワー浴ができます 		
排泄	尿量測定をします 	 制限はありません 		
蓄尿		蓄尿をします(8日目～11日目)		
食事		 病院食のみです 食べ物の持ち込みはご遠慮ください。		
説明	HCUへ入室します 看護師が入院生活について説明します 薬剤師が服薬歴・持参薬等の確認します 	一般病棟へ移動します インスリン自己注射の指導があります  	看護師より退院後の生活について説明があります 	
備考				

注1 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。社会福祉法人 三井記念病院 糖尿病代謝内科(ID:4447)