



糖尿病検査入院をされる方へ

患者氏名 _____ 様

* ご不明な点は医師、看護師にお気軽にお申し出下さい。

平成 年 月 / 日	H 年 / ()	/ ()	/ ()
入院日数	外 来	入院 1 日目	2 日目
診 療	<ul style="list-style-type: none"> 検査入院について医師より説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 検査結果については、次回外来受診の時に説明いたします。
検 査	<ul style="list-style-type: none"> 身長・体重測定を行います。  <ul style="list-style-type: none"> あなたの標準体重は _____ Kg です。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、7:00 までに食事を食べないでご来院下さい。 毎食前、毎食後に採血をして1日の血糖値の変動を調べます。 24時間蓄尿・・・トイレに蓄尿容器を用意しておきますので、尿をためて下さい。 必要に応じて動脈硬化・頸動脈超音波・頭部CTの検査をします。 <p style="text-align: center;">_____ Kg</p>	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて腹部CT、胃カメラ、腹部超音波などの検査をします。
薬物療法	<ul style="list-style-type: none"> 他院の薬もふくめて、使用中のお薬があれば、入院時に持ってきて下さい。 		
看 護	<ul style="list-style-type: none"> 体温測定や血圧測定をします。 	→	
食事療法	<ul style="list-style-type: none"> 決められた指示カロリーを守りましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> あなたの食事は1日 (_____)Kcal です 	<ul style="list-style-type: none"> 検査がある時は、検査が終わるまで食事や水分をとることは出来ません。
		<ul style="list-style-type: none"> 食事療法について管理栄養士から説明があります。 	
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> 身体の清潔に心掛けましょう。 	→	
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院案内を外来で行います。(必要書類をお渡しします) 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の構造や規則、看護について看護師が説明します。 必要書類の提出をお願いします。 アンケート用紙をお渡しします。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の外来受診についてご説明します。 アンケートにご協力いただける方は、回収箱にアンケート用紙をお入れ下さい。 