

糖尿病療養指導 事例記載用紙 No1. (事例) モデル

認定番号	—	職種	
------	---	----	--

1. 療養指導時の状況	
(1) 年齢: _____ 歳	性別: 男 ・ 女
入院 ・ 外来 ・ 在宅	
(2) 病型: 1型 ・ 2型 ・ 妊娠糖尿病 ・ その他 (_____)	
(3) 罹病期間: 約 _____ 年 (不明の場合は受療期間: 約 _____ 年)	(4) 喫煙の有無: あり ・ なし
(5) 身長: _____ cm 、 体重: _____ kg 、 BMI: _____ kg/m ² 、 血圧: _____ mmHg 、 HbA _{1c} : _____ %	
血清脂質(mg/dl): Total chol (_____) 、 HDL-chol (_____) 、 LDL-chol (_____) 、 TG (_____)	
(6) 合併症	
網膜症 : あり (単純・前増殖・増殖) ・ なし ・ 不明	動脈硬化症: あり (脳・心・末梢動脈・他 _____) ・ なし
腎症 : 病期 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 不明	高血圧症 : あり (降圧薬服用: あり・なし) ・ なし
神経障害: あり ・ なし ・ 不明	高脂血症 : あり (高脂血症治療薬服用: あり・なし) ・ なし
その他の特記事項:	

2. 療養指導時の治療方針	
(1) 食事療法	(3) 薬物療法
指示エネルギー : _____ Kcal/日	経口糖尿病薬 : あり ・ なし
減塩 : あり (_____ g/日) ・ なし	薬品名 _____ mg/日
蛋白制限 : あり (_____ g/日) ・ なし	薬品名 _____ mg/日
	薬品名 _____ mg/日
(2) 運動療法 : あり ・ なし	インスリン : あり ・ なし
内容:	薬品名 _____ (朝・昼・夕・就寝前)
	薬品名 _____ (朝・昼・夕・就寝前)
	薬品名 _____ (朝・昼・夕・就寝前)
	合計単位: _____ U/日



1. 療養指導時の状況、2. 療養指導時の治療方針は患者情報にあたる場所です。

記載漏れのないように記入してください。また、カルテに情報がなければ「記載なし」と記入し、記載漏れなのか、情報がわからないのかかわるようにしてください。

3. 症例について、どのような症例なのか経過などを含めて記載してください。

患者の全体像がわかるように、今までの経緯や症状、背景などを含めて要約してください。

4. 本症例に行った療養指導について記載してください。

- 1) あなたの職種、指導施設からみて、この症例の療養指導上の問題点
- 2) 1) の問題点へのあなたの対応
- 3) その対応（あなたの指導）による結果（患者さんの変化など）

- 1) 療養指導上の問題点は、優先度も考えて問題点ごとに記載してください。
問題点を挙げる際には、「この人の…」という視点で、その問題点が挙がる具体的な根拠（行動、数値、言動など）を述べてください。
また、あなたの職種からみた問題点の挙げ方をしてください。
- 2) 問題点ごとに対応を記載してください。
その際、あなた自身がどのようなことを行ったのか（患者に対して、チームに対して）や、グループとしてどのような働きかけをしたのかが分かるように具体的な記載をしてください。
あなたの職種をいかした働きかけが記載されるといいと思います。
- 3) 結果には、患者の身体的指標（体重、HbA1c、数値など）、行動の変化、患者や家族の言動など客観的指標を含めて評価を行ってください。
その成果（現状）から、今後の方向性がどうなのかを考察してください。

指定されたスペース内に収まるように記載してください。
誤字がないように再度確認してください。