ー外来糖尿病患者用初期診療パス：職員用ー　やよいメディカルクリニック　糖尿病内科　Ver.3

患者名	様　パスを手渡しした日付　年　月　日　手渡しスタッフサイン									
月/日(曜日)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)	/　(　)
受診回	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目
達成目標	糖尿病の症状、治療目的、血糖値、HbA1cを理解できる 糖尿病診療パスを理解できる 低血糖症状を理解し、対処できる	食事療法を理解できる 網膜症・腎症・動脈硬化を理解できる 治療薬について理解が深まる	神経障害を理解できる	糖尿病足病変を理解できる	脳卒中との関係を理解できる	シックデイが理解できる	心臓病への影響を理解できる	歯周病との関係を理解できる	運動療法を理解できる 骨粗鬆症との関係を理解できる	腹部疾患との関係を理解できる 継続治療の重要性を理解できる
手引き参照	ページ　1,2,6,7,10,11,18-21,25	3,4,5,7,8,12-15,18-21	2,4,8,26,27	5,8,26,27	5,8	24,25,28-31	5,8	別紙	16,17	9
当日検査	□血液検査(採血) （一般・血糖・HbA1c） □尿検査 □尿微量アルブミン検査	□ABI/PWV （□血糖・HbA1c測定） （□ｸﾞﾙｶｺﾞﾝ ﾃｽﾄ） （□絶食で受診） （必要な場合のみ）	□CV-RR （□血糖・HbA1c測定）	（□血糖・HbA1c測定）	□頸動脈エコー （□血糖・HbA1c測定）	□絶食で受診 □血液検査 (一般・血糖・HbA1c）	□心電図 □胸部正面立位XP （□血糖・HbA1c測定）	□尿検査 （□血糖・HbA1c測定）	□骨密度測定（50歳以上） □非実施 （□血糖・HbA1c測定）	□絶食で受診 □腹部エコー （□血糖・HbA1c測定）
治療	□治療薬 (内服薬の患者は、その都度説明する。インスリン注射が必要な方は別項を用いて説明する）	□治療薬	□治療薬	□治療薬	□治療薬	□治療薬	□治療薬	□治療薬	□治療薬 □運動処方 (膝・腰のレントゲンを確認の上可能な人のみ） □不要	□治療薬
説明・指導	□外来通院パスの手渡し □療養の手引きの手渡し □糖尿病教室のご案内 □眼科紹介状手渡し　□不要 （□次回絶食受診の説明）	□内服薬について □栄養指導	□3大合併症の説明	□フットケア □禁煙の重要性を説明	□次回絶食受診の説明	□シックデイについて説明	□歯科紹介希望の有無を確認	(□歯科紹介状）（希望者のみ） □不要	□次回絶食受診の説明	□連携手帳手渡し
次回検査 説明用紙手渡し	□　ABI（・採血）□頭説明 □　栄養指導予約表手渡し （□グルカゴンテスト説明用紙） （施行する場合のみ）	□　CVRR　□頭説明 （□　採血□頭説明）	□　フットケア□頭説明 （□　採血□頭説明）	□　頸動脈エコー説明用紙 （□　採血□頭説明）	（□　採血□頭説明）	□ 心電図・胸部XP□頭説明 （□　採血□頭説明）	□　採尿説明 （□　採血□頭説明）	□ 運動処方希望の有無を確認 □ 骨密度(・採血)□頭説明	□ 腹部エコー説明用紙 （□　採血□頭説明）	
バリアンス	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし	□あり　□なし
スタッフサイン										

糖尿病の初期診療パスが終了したことを患者に説明し、継続治療の必要性を理解できているか確認する。また、検査結果や治療方法などに疑問点はないか確認する。