

# 糖尿病ハイリスクチェックシート

氏名 (ID: )

共通聞き取り項目		
①副作用聞き取り		
1.低血糖症状かもしれないと不安になったことはありますか	はい	いいえ
・はい→①どのような症状で気づきましたか □異常な空腹感 □冷や汗 □動悸 □震え □意識消失 (その他: )		
②最後に起こったのはいつですか ( )		
②治療アドヒアランス聞き取り		
1.主治医からHbA1cの目標値はいくつにしましょうといわれていますか。		
2.現在のHbA1cはいくつですか。(処方箋右側の検査値を確認してください)		
③治療薬コンプライアンス聞き取り		
1.残薬はご自宅にどれくらいありますか。(インスリンは保管方法も聞き取る)		
★残薬が多い場合は残薬調整シートへ (インスリン保管場所: )		
* <インスリン使用患者のみ>インスリンの針はご自宅にどれくらいありますか。	箱	
以下インスリン使用患者のみ聞き取り		
①インスリン手技聞き取り		
1.針を取り付ける際に苦勞する事はありますか。	はい	いいえ
2.空打ちはしていますか。	はい	いいえ
・はい→何単位で空打ちしてますか	単位	
3.投与単位にあわせて打つ際に苦勞することはありますか。	はい	いいえ
4.投与単位は何単位ですか。	あっている	間違っている
★インスリン手技に問題がある場合はインスリン・SMBG初回手技チェックシートへ		
②自己血糖測定ききとり		
1.穿刺器具を準備する際に苦勞する事はありますか。	はい	いいえ
2.センサーを本体に取り付けるときに苦勞することはありますか。	はい	いいえ
3.センサーに血液をつけるときに苦勞する事はありますか。	はい	いいえ
4.測定について ( )回 タイミング( )		
★SMBG手技に問題がある場合はインスリン・SMBG初回手技チェックシートへ		

## 薬局からの提案

・気をつけるポイント

☆今後の糖尿病管理目標

・薬剤師が介入するポイント

# インスリン・SMBG初回指導チェックシート

氏名:

(ID:

)

指導内容	1回目	2回目	3回目
<b>1.インスリン初回指導</b>			
①混和をしっかりとこなっている。(必要な製剤のみ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②針を取り付ける前にアルコールで清拭している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③注射の針をまっすぐ取り付けられる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④空打ち単位に合わせられる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤針を上に向けて空気を集めてから空打ちしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥投与単位に合わせられる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦投与前に投与部位をアルコールで清拭している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧場所を変えて打っている。(皮膚が硬いところがないかききとり)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨投与时単位が0になるまで待ち、その後5秒待てる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩インスリン注入後ボタンを押したまま針を抜いている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑪針刺し無く注射針を取り外せる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑫ふたを閉める前にアルコールで清拭している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.SMBG初回指導</b>			
①穿刺器具に針をセットできる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②センサーを本体に付けられる。(血液付着部分に触らないように)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③穿刺部位をアルコールで消毒している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④適切な部位(指先、手のひらの付け根など)に穿刺することができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤十分な血液量がとれる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥血液をセンサーにつける事が出来る。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦針とセンサーを適切に廃棄することができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.低血糖指導</b>			
①低血糖についての資料を用いて説明を実施。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
②処方された医材にブドウ糖が入っているかを確認。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

備考