

糖尿病療養指導／支援自験例の記録

氏名：	職種：
勤務先：	

第1・2種の方は症例患者に行った療養指導の内容、第3種の方は症例患者に行った療養支援の内容を簡潔にまとめてください。

症例について（不明な点は無記入でも可）

〈患者情報〉

【年齢】（ ）歳 【性別】 男・女 【診療】 入院・外来・在宅

【病型】 1型・2型・妊娠糖尿病・その他（ ）

【合併症】（ ）

① この症例に行った療養指導上の問題点（第1種・第2種）／
この症例への支援のきっかけ・場面（第3種）

② ①の問題点への対応（第1種・第2種）／
この症例にどのような支援をしたか（第3種）

③ あなたと主治医やチームの他職種との連携（第1種・第2種）／
糖尿病に関するあなたの思い（第1種・第2種・第3種）

④ あなたの指導による患者さんの変化（第1種・第2種）／
あなたの支援により患者さんはどのような反応があったか（第3種）

※3種の方や自験例の作成が難しい方は③の欄に糖尿病に関するあなたの思いをご記入下さい。

※症例は1名のみ、個人情報に抵触しない範囲で記載をお願いします。

（診療録などが確認できない場合などは、思い出せる範囲でも結構です）