

第 15 章 日常のセルフケア 2 答案用紙

受講者番号_____氏名_____

Q1 発熱	Q2 下痢	Q3 嘔吐
Q4 ケトアシドーシス	Q5 中止	Q6 頻回
Q7 糖尿病神経障害	Q8 末梢循環障害	Q9 血糖
Q10 予防	Q11 観察	Q12 清潔
Q13 白色	Q14 夕方	Q15 皮膚科
Q16 免疫力	Q17 歯周病	Q18 (機内に) 手荷物
Q19 6～12 ヶ月	Q20 3～6 ヶ月	Q21 1～2 ヶ月
Q22 2 週間～2 ヶ月		