

平成27年度 糖尿病対策成果発表会

糖尿病患者を助けあう地域連携協議会
七緒の会
平成27年度事業

糖尿病患者を助け合う地域協議会 七緒の会

宮本 正治

平成27年度 七緒の会 活動方針

#地域の全体的な体系的な重症化予防の取り組みを目指す

- 各職種の地域での横のつながりを深め、**地域の糖尿病チーム**として活動することを目指し、委員に 地域の看護師、栄養士、薬剤師の代表を加える。

従来：糖尿病専門医、医師会、歯科医師会代表のかかりつけ医、行政担当部署と保健師

- 地域で**重症化する糖尿病患者を減少**させる

行政の保健活動と七緒の会との協調・連携で対応できるよう模索する

重症度の高いPtへの介入。腎症始まり例への介入。治療中断例。医療導入例。軽症IGT例

- かかりつけ医への**栄養士派遣事業**の継続
- **症例検討会**開催 恵寿総合病院と能登総合病院の持ち回り
- 地域糖尿病診療関係者向けの**講演会**の開催
- **患者指導パンフレット**作製
- 能登北部地域 との 連携

第51回 全国糖尿病週間 石川県民 糖尿病フォーラム in 能登

平成 27 年 11 月 1 日 日

AM9:00~12:00

七尾サンライフプラザ 中ホール

(〒926-0021 石川県七尾市本府中町ヲ-38)

検査費・参加費
無料



I 検査・測定

(AM9:00~)

① HbA1c 値測定 ② 血糖測定

③ 体力測定

ご挨拶 佐原 博之
(石川県医師会 理事)

II 講演会

(AM9:35~AM10:10)

「能登地域の食文化と糖尿病」

高瀬 裕美
(七尾市 健康推進課)

III 糖尿病患者さんへのメッセージ

(AM10:10~AM10:55)

能登地域の糖尿病専門医・
糖尿病チームスタッフより

医師、看護師、栄養士、理学療法士
その他

IV 特別講演会

(AM11:00~AM11:55)

「気付いていますか、自分の気持ち。
糖尿病への様々なお悩み」

北谷 真子
(天理よろず相談所病院 内分泌内科)

座長：宮本 正治
(社会医療法人財団 重仙会 恵寿総合病院)

閉会ご挨拶 石川県糖尿病対策推進会議
三輪 梅夫

問い合わせ先：TEL 0767-52-3211 (事務局：恵寿総合病院 西野)

主催：石川県糖尿病対策推進会議、石川県医師会、石川県糖尿病協会、
糖尿病患者を助け合う地域連携協議会・七緒の会

後援：七尾市医師会、石川県理学療法士会、公立能登総合病院、恵寿総合病院

七緒の会としての行事ではありませんが、
石川県理学療法士会の協力のもと、
地元の力で
石川県民糖尿病フォーラム を
七尾で開催しました。

参加者	110名
七尾市	67名
中能登町	19名
羽咋市	6名
輪島市	6名
志賀町	3名
宝達志水町	1名
穴水町	1名
珠洲市	1名
その他	
スタッフ	23名

七緒の会 症例検討会

回を経るごとに様々な職種が発表。行政保健師との連携、“石井 均 医療学”、治療困難高齢者、チームとしての取り組みの発表が増え、“糖尿病患者を助け合う”という言葉にふさわしい内容になってきました。

第1回 6月9日 於 能登総合病院
眼科医師、病院専門医、診療所専門医

第2回 9月4日 於 恵寿総合病院
症例 3例 講演『合併症管理を目指した糖尿病治療 ～高用量メトホルミンの臨床意義～』
地域医療機能推進機構(JCHO)金沢病院内科 古川 健治

第3回 9月4日 於 能登総合病院
病院管理栄養士、調剤薬局薬剤師、病院看護師、専門診療所看護師、病院歯科口腔外科医、
七尾市保健師・病院専門医共同で

第4回 3月8日 於 恵寿総合病院
石井均先生の“糖尿病医療学”、七尾市保健師；かかりつけ医から依頼された困難症例への介入経験、
視力障害独居高齢糖尿病患者の自宅退院への取り組み；病院糖尿病チーム

糖尿病患者を助け合う地域連携協議会・七緒の会 講演会

みんなでなくそう 糖尿病重症化 透析導入



日時：2016年3月23日（水） 19：15～20：50

場所：七尾サンライフプラザ 2階視聴覚室

（〒926-0021 石川県七尾市本府中町ヲ-38）

対象：糖尿病 保健・診療にかかわる すべての職種の方

■内容

19：15 開会の辞 糖尿病患者を助け合う地域連携協議会・七緒の会 会長
公立能登総合病院 名誉院長 村本 信吾 先生

19：20 講演1 司会：岡部内科クリニック院長 谷口 雅行 先生
『糖尿病ハイリスク患者重症化予防の試み』
～ 七尾市保健師と七緒の会との連携 ～
糖尿病患者を助け合う地域連携協議会・七緒の会 副会長
恵寿総合病院 顧問 宮本 正治 先生

19：40 講演2 司会：恵寿総合病院 顧問 宮本 正治 先生
『これからの生活習慣病の疾病管理とICT化』
九州大学病院 メディカル・インフォメーションセンター
中島 直樹 教授

20：50 閉会の辞 なかお内科医院 院長 中尾 義広 先生

■この講演会は、以下に該当します。

「石川糖尿病連携医・石川糖尿病療養指導士の研修制度」における「石川県
医師会糖尿病対策推進会議が認定した研修会」 0.5単位

問い合わせ先：TEL0767-52-3211（事務局：恵寿総合病院 西野）

【共催】 糖尿病患者を助け合う地域連携協議会・七緒の会、七尾市医師会

【後催】 七尾鹿島薬剤師会

講演1

主に糖尿病腎症からの透析導入を減少させることを目指した、七尾市保健活動と七緒の会との連携の模索について

講演2

疾病別ミニマムデータセットが設定され、それを用いた医療情報共有が進みつつある。
今回の診療報酬改定で方向が打ち出されたICT(医療情報技術)を使った診療情報のやり取りについて

#栄養士派遣事業

かかりつけ診療所からの要請で
地域栄養士グループから管理栄養士 を派遣
診療所で患者さんに栄養指導施行

#糖尿病食事会 28.2.17 七尾市役所施設で (参加者 10名)
七尾市保健師・栄養士の講話 糖尿病を悪化させないコツ
食事試食会 食事量を自分で確認しよう
(七緒の会からの地域栄養士 4名で)

#七緒の会 患者介入事業

28.3 かかりつけ診療所からの要請で
CDEJ看護師と管理栄養士 が 患者さん自宅を訪問して 生活・栄養 調査・指導
自宅訪問しないと分からない事実が多く判った
→病・医院での診療の枠を越えた 医療があり、行える

地域で重症化する糖尿病患者を減少させる

行政の保健活動と七緒の会との協調・連携の模索

診察室から地域へ

保健と医療の連携 を通して

地域疾病管理 実現し

地域の糖尿病重症化予防 を目指す

目標

地域の人が
受けるべき医療を
適切に
受けており
糖尿病重症化が
防がれている

七尾市 人口 5.6万人

透析 患者数

約 160人

医療費 約8億円/年

新規透析導入患者数

20～30人/年

地域糖尿病患者の受療状況

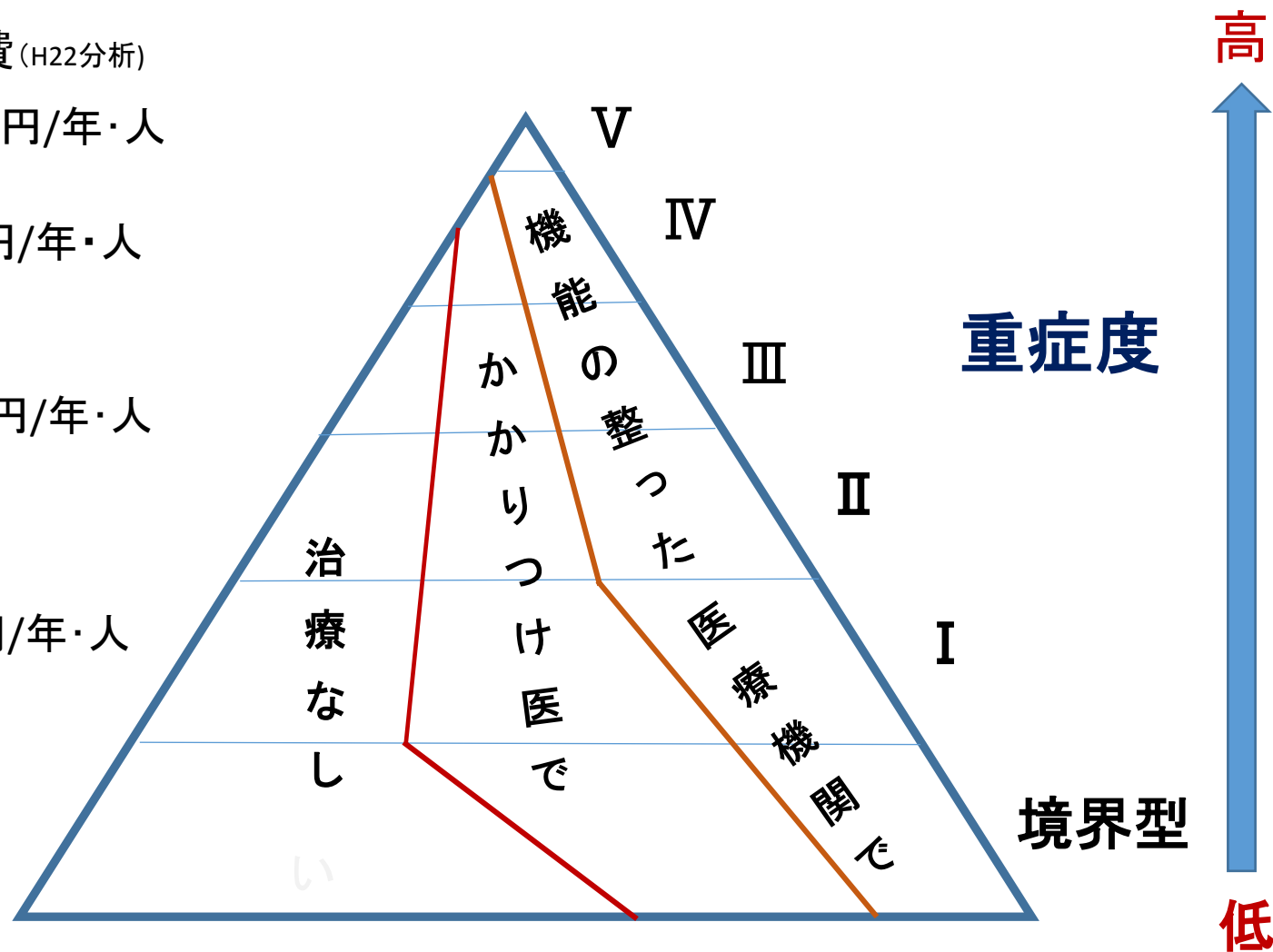
医療費 (H22分析)

500万円/年・人

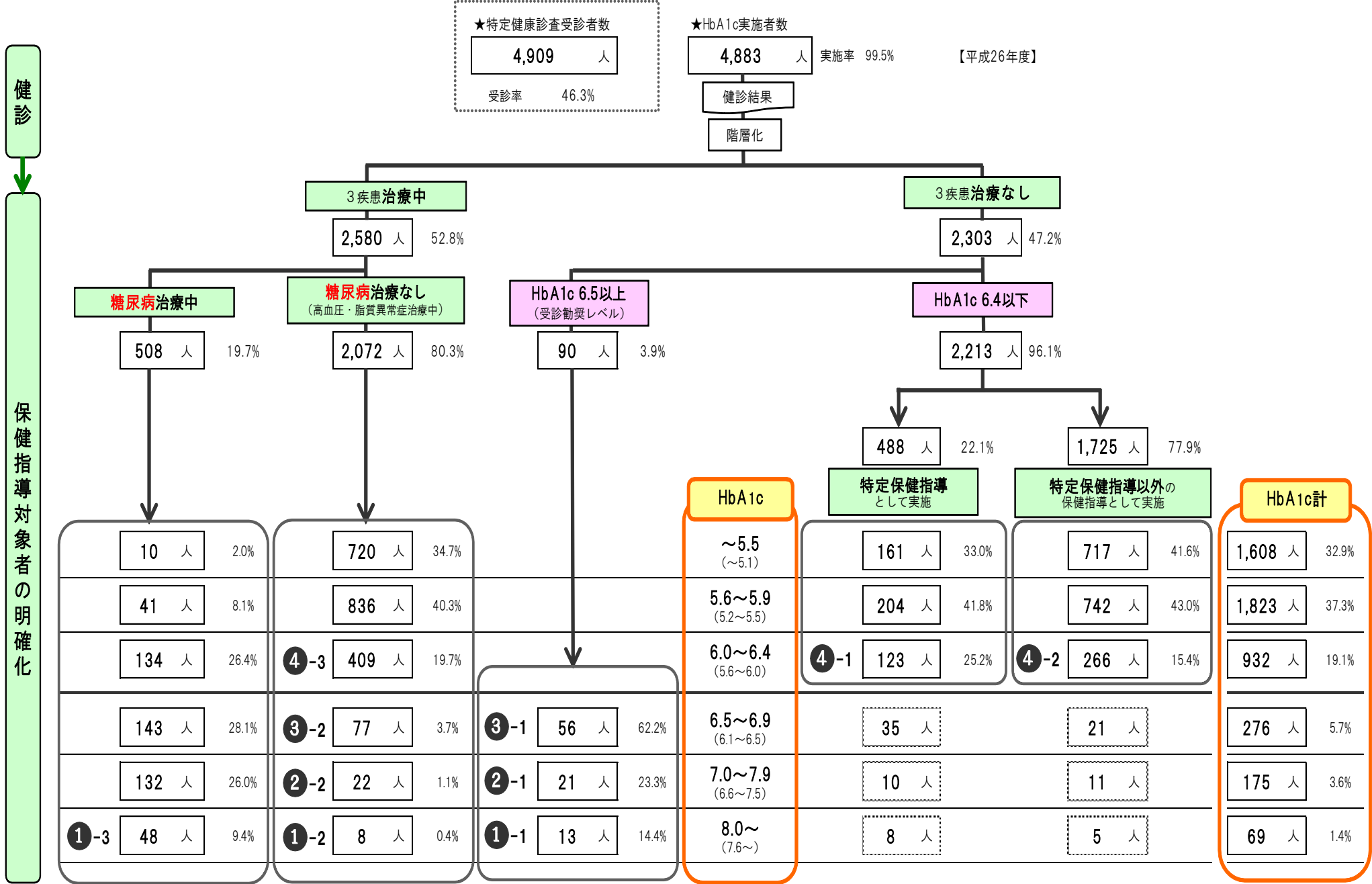
50万円/年・人

25万円/年・人

5万円/年・人



糖尿病フローチャート



七尾市保健活動状況

【平成26年度】

- 特定健診受診状況（法定報告）

対象者10,602人

受診者4,909人（46.3% 対前年度比＋0.6）

＜石川県平均43.3%＞

石川県国保連合会より

- 保健指導の実施状況(特定保健指導含む)

- (1) 個別指導

対象者 2,930人 実施者 1,552人（53.0%）

- (2) 集団指導

対象者 2,357人 実施者 402人（17.1%）

疾病管理マップの一例

(平成26年度)

No.	性別	年齢	特定健診結果										レセプトより確認 (H27.9.17現在) 糖尿病性網膜症の診断名あり	過去1年間に眼科受診あり	特定健診結果																									H27健診受診(10月1日確認)
			H26					H27 (H27.10.1現在)							血圧				脂質代謝				尿酸		腎臓の機能				内臓脂肪		肝機能			生活習慣		心電図				
			空腹時血糖	随時血糖	尿糖	治療	HbA1c	空腹時血糖	随時血糖	HbA1c	血圧分類	リスク層			収縮期	拡張期	治療	LDL	中性脂肪	HDL	治療	管理目標120未満	尿酸	GFRステージ	尿蛋白ステージ	eGFR	クレアチニン	尿蛋白	尿潜血	腹囲	BMI	GOT	GPT	γ-GTP	喫煙	判定	具体的な所見			
168			+	+	○	12				●	●	I度	3	141	80	○	92	80	64	○	120未満	4.3	G1	A2	91.4	0.52	+	+	104.6	32.4	14	16	14		所見なし					
			494	++	○	10.5						正常高値	3	133	82		102	105.2	38		120未満	7	G2	A3	68.3	0.93	++	+	90.6	23.9	19	28	92	1	所見なし					
134				±	○	10.3	126		10			正常高値	3	138	82	○	150	267	51	○	120未満	5.1	G1	A3	101.2	0.46	++	+	80	25.4	29	35	34		所見なし					
			261	++	○	9.8		187	8			I度	3	155	86		138	239	54		120未満	4.7	G2	A1	63.5	0.9	+	+	83.4	25.3	24	28	62		所見なし					
			218	++	○	9.7						I度	3	140	90	○	159	240	32	○	120未満	5.3	G2	A3	86.2	0.72	++	+	93	25.2	27	41	41	1	所見あり	: T波				
			227	++	○	9.5				●	●	正常	3	110	60		221	229	46		120未満	6.2	G3b	A3	38.7	1.07	+++	±	83	21.9	10	6	16		所見なし					
				+	○	9.5						正常高値	3	132	80	○	83	49	83	○	120未満		G1	A1	92.4	0.5	+	+	93.5	26.5	14	14	18		所見なし					
169				+	○	9.4		118	6.9			正常	3	120	60	○	112	259	49		120未満	8	G3a	A2	55.6	1.02	+	+	86.8	23.3	38	33	65	1	所見あり	G-GS型クラス1、完全右脳ブロック				
134				+	○	9.3	94		9.1	●	●	II度	3	143	102		157	67	44	○	120未満	4.6	G1	A1	94	0.49	+	+	96	30.4	45	69	47		所見なし					
110				+	○	9.3	189		9.5	●	●	正常	3	117	60	○	121	125	41	○	120未満	9.4	G4	(A3)	21.4	2.44	++	+	100.3	28.5	22	23	22	1	所見なし					
145				+++	○	9.2						I度	3	129	91		128	189	37	○	120未満	4.7	G1	A1	124.6	0.54	+	±	89.2	25.6	29	27	40	1	所見あり	(安静時心電図)、S T下向				
134				+	○	9		172	7.7			正常高値	3	132	70	○	98	115	63	○	120未満	4.8	G2	A2	74.1	0.6	+	+	90.5	23.3	15	15	37		所見あり	高血圧、S T低下、Ⅲ、a V F				
			219	++	○	8.9	201		9.7	●	●	正常高値	3	132	78		110	88	87	○	120未満	3.9	G1	A1	106.2	0.44	+	+	83	26.1	19	24	34		所見なし					
			150	±	○	8.9		249	9			正常	3	120	72		124	130	53	○	120未満	2.7	G2	A1	84.8	0.53	±	+	94	26.7	25	30	32		所見なし					
			245	++	○	8.8				●	●	正常高値	3	133	70		188	110	71		120未満	6.8	G2	A1	68.5	0.84	+	+	93.6	25.2	24	11	74		所見あり	平低T波(高度)				
			214	+	○	8.7				●	●	I度	3	140	78	○	107	236	44	○	120未満	4.3	G2	A1	74.7	0.6	+	+	101	27.5	48	60	83		所見あり	T波平低(a V L)				
115				++	○	8.7				●	●	I度	3	140	68	○	63	134	48		120未満	6.5	G3a	A3	58.1	0.79	++	+	107	28.8	16	16	44		所見なし					
			311	+	○	8.6	37		7.7	●	●	正常高値	3	136	84	○	98	67	79		120未満	4.3	G2	A1	72.4	0.82	+	+	75	21.5	26	21	24	1	所見なし					
170				+++	○	8.6	188		8.9			正常高値	3	132	71	○	138	154	46		120未満	5.6	G2	A1	65.1	0.89	±	+	76	21.4	28	24	48		所見なし					
				+	○	8.6						正常	3	112	80		68	60	42	○	120未満	3.7	G2	A2	85.7	0.7	+	+	93	29.5	34	27	20		所見なし					
			215	++	○	8.5				●	●	正常	3	108	74		137	177	40		120未満	5	G3b	A1	42.7	1.32	+	++	92	26.8	16	15	27		所見なし					
			223	++	○	8.5				●	●	I度	3	140	74		102	188	36	○	120未満	2.6	G3a	A2	56	1.01	+	+	85	24.6	30	35	17		所見なし					
134				+	○	8.4	106		7	●	●	正常高値	3	134	76		128	117	46	○	120未満	4.8	G3a	A1	56.4	0.77	+	+	89.5	25.5	26	26	37		所見なし					
156				+	○	8.4				●	●	正常	3	114	76	○	92	258	38	○	120未満	7	G2	A1	68.4	0.89	+	+	87.2	25.5	17	15	41		所見なし					
174				+	○	8.4				●	●	正常	3	126	69	○	123	112	72		120未満	5.9	G3a	A1	51.8	0.82	+	+	94.1	28.5	69	92	54		所見あり	1度房室ブロック				
			221	+	○	8.4		127	6.4			I度	3	140	72		147	240	42	○	120未満	2.9	G1	A1	144.2	0.33	+	+	71	21	25	24	17		所見なし					
			159	+	○	8.4		117	8.2			正常	3	124	70	○	66	95	49	○	120未満	4.8	G3b	A1	37.7	1.1	+	+	91	25	18	10	23		所見なし					
			285	+	○	8.4				●	●	正常高値	3	137	73		68	249	32		120未満	8.5	G3b	(A2)	31.4	1.71	+	+	84.5	25.7	16	17	20		所見なし					
159				+	○	8.4	144		6.3			I度	3	146	78		47	178	68		120未満	3.3	G2	A1	74.1	0.8	+	+	82.1	20.3	53	58	665	1	所見なし					
				++	○	8.2				●	●	III度	3	182	99	○	92	235	34		120未満	5.8	G3a	A3	50.6	0.84	++	±	115	30.7	46	37	82		所見なし					
209				++	○	8.2		213	7.3			正常高値	3	132	72		99	155	49	○	120未満	7	G3a	A1	57.9	0.99	+	+	89.5	25.3	23	18	72		所見あり	洞性徐脈				
			257	++	○	8.2				●	●	正常高値	3	133	73		91	48	92		120未満	4.7	G1	A1	105.8	0.58	±	+	75.2	20.7	17	17	70	1	所見なし					
120				+	○	8.2	127		7.1		●	正常	3	117	73		162	108	40	○	120未満	5	G2	A1	82.5	0.55	+	+	77.4	18.4	13	13	16	1	所見あり	(安静時心電図)、正常範囲で所見なし				
				+	○	8.1				●	●	I度	3	156	92	○	143	141	64	○	120未満	3.1	G1	A1	94.2	0.48	+	+	90	23.7	15	12	13		所見なし					
			149	±	○	8.1	176		7.8		●	正常	3	122	64	○	95	114	35	○	120未満	6.2	G2	A3	67.9	0.9	+++	+	107.5	32.6	18	28	39	1	所見なし	なし				
129				++	○	8.1		103	7.9	●	●	正常	3	128	64	○	93	97	60		120未満	4	G2	A2	77.5	0.79	+	+	89.7	26.4	15	19	74	1	所見なし					
128				+	○	8.1		105	7.8			正常	3	110	80		139	232	50		120未満	3	G2	A1	85	0.77	+	+	98.5	28	60	82	60		所見なし					
136				+	○	8.1	119		8.1			正常高値	3	139	71		151	73	61		120未満	4.6	G2	A1	70.9	0.83	+	+	87.9	24.3	18	16	60		所見あり	平低T波(高度)				
86				+	○	8.1		138	7.6			II度	3	164	85	○	94	83	60	○	120未満	5.9	G2	A3	60.7	0.72	++	±	103.5	30.2	53	76	42		所見なし					
133				+	○	8.1	113		7.3			正常	3	114	62																									

医療機関完結型医療 → 地域完結型医療

(足らざる機能は、地域の他の医療機関と連携)

診察室から地域へ



地域の糖尿病重症化予防
地域疾病管理



疾病管理マップ

ハイリスク・問題症例抽出

保健と医療の連携

地域ハイリスク患者への指導・介入

I .専門医と連携した地域ハイリスク者への介入

■対 象 : A : 国保被保険者のハイリスク者

- ・ 七尾市特定健診疾病管理マップから抽出
- ・ 健診受診なしだが、かかりつけ医が介入依頼する

■勉強会 : 七緒の会専門医と行政保健師と

→介入の内容・質を向上、活性化を目指す

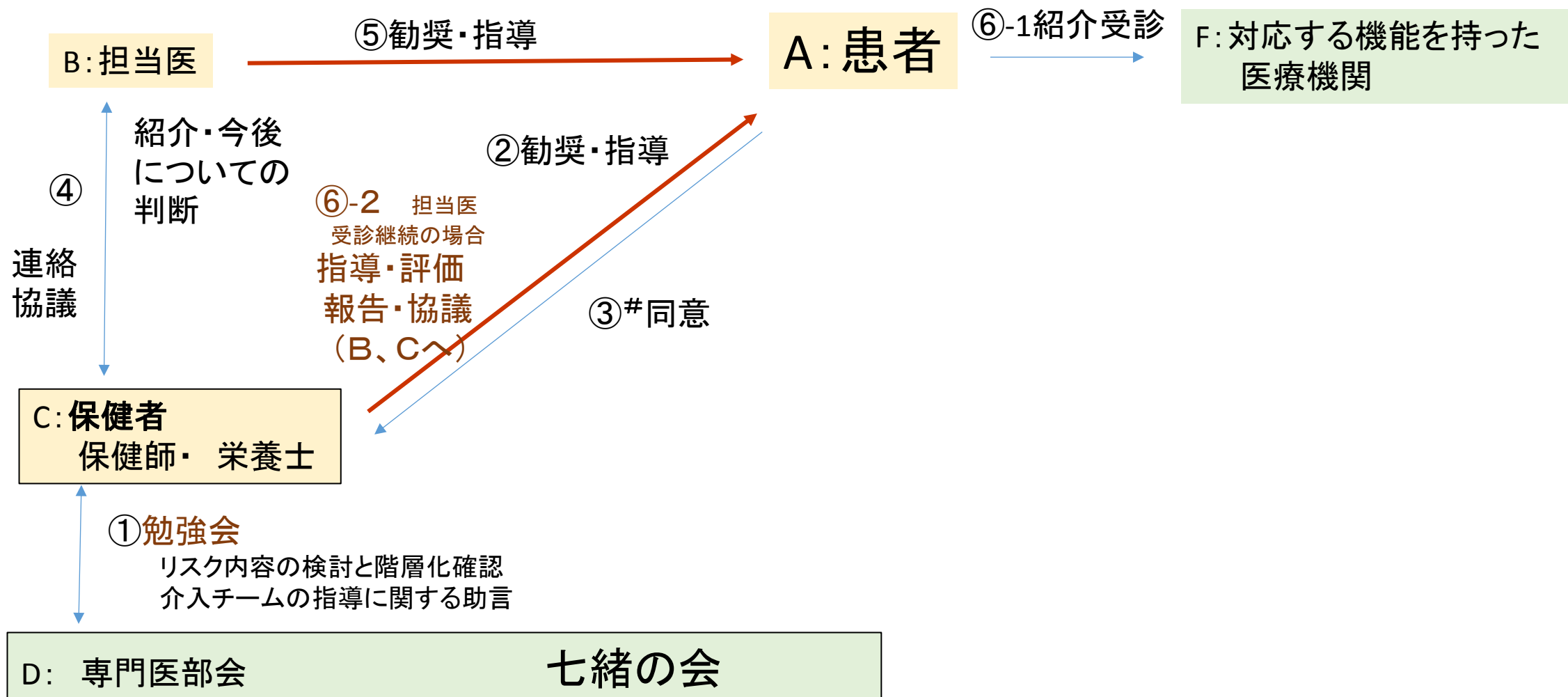
B : 国保被保険者以外のハイリスク者

- ・ かかりつけ医が介入を求める

原則、七緒の会から看護師、栄養士派遣

II .七緒の会糖尿病専門医による、 かかりつけ医への糖尿病患者診療についての助言

地域糖尿病ハイリスク患者への重症化予防活動：特定健診データから

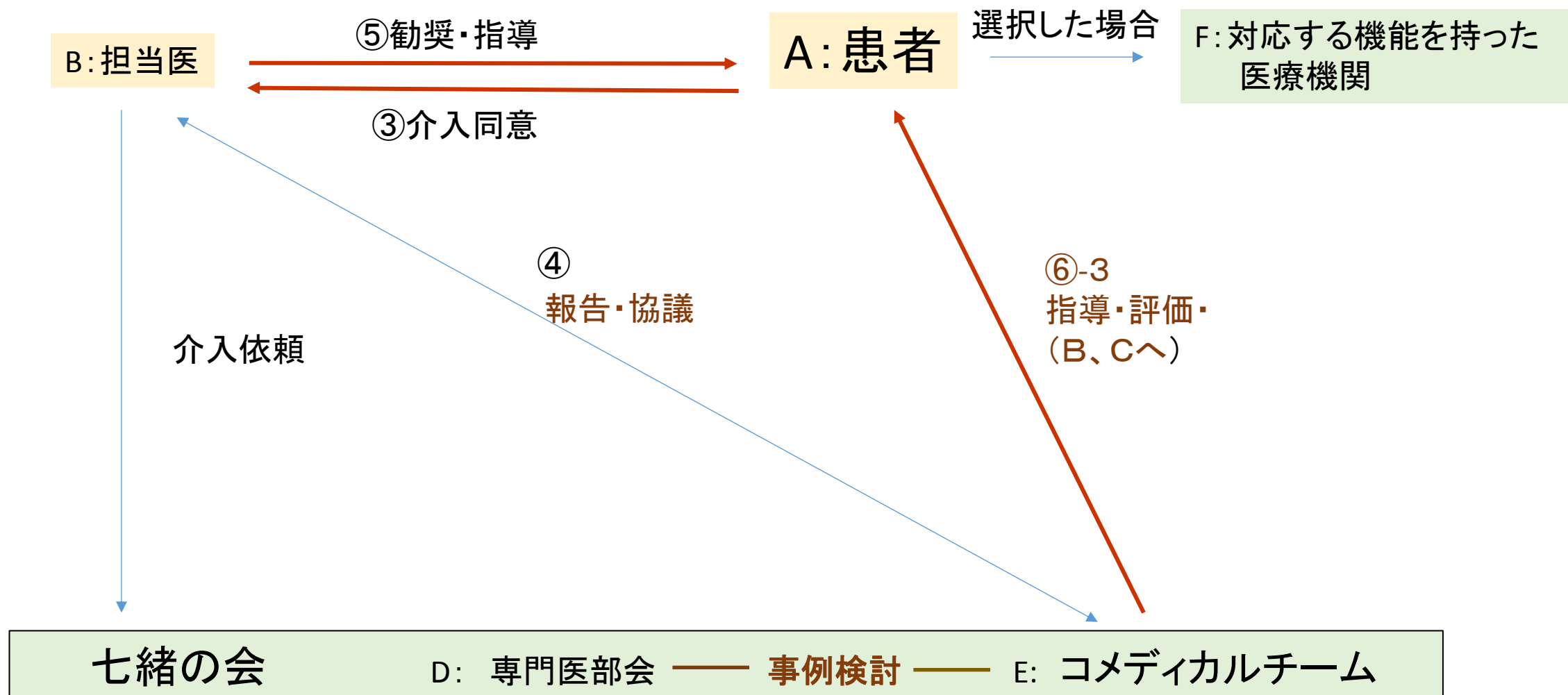


① 匿名化、個人識別不能な形式で

③#同意：健診・かかりつけ医の診療情報を用いて指導することの同意

⑥-1の選択は担当医の判断で

地域糖尿病ハイリスク患者への重症化予防活動：かかりつけ医依頼



事例検討会：匿名化、個人識別不能な形式で

③[#]同意：健診・かかりつけ医の診療情報を用いて指導することの同意
対応機能を有する医療機関への紹介は担当医の判断で

これまでの経験

診察室では見えないことがある

行政保健スタッフとの準備検討会から

血糖コントロールが悪く改善しない女性患者

行政保健スタッフ

家庭訪問指導

家庭環境、生活状況、精神状態 判明
かかりつけ医の認識がなかった

対応検討

問題

一人で姑の介護

夫の姉妹の家庭訪問、村姑の言葉

うつ状態

“話を聞いてもらえて気持ちが楽になった。”

七緒の会 重症化予防 事業 から

高齢女性患者

数か月前から何故かHbA1cが9%台悪化

かかりつけ医から依頼

七緒の会 看護師・栄養士
家庭訪問
療養・保健指導

夫が甘党 種々の菓子、ジュースの箱買い
餅、まんじゅう 甘くないので 食べてもいいと思っていた。
間食ではないと思いこんでいた

かかりつけ医に報告

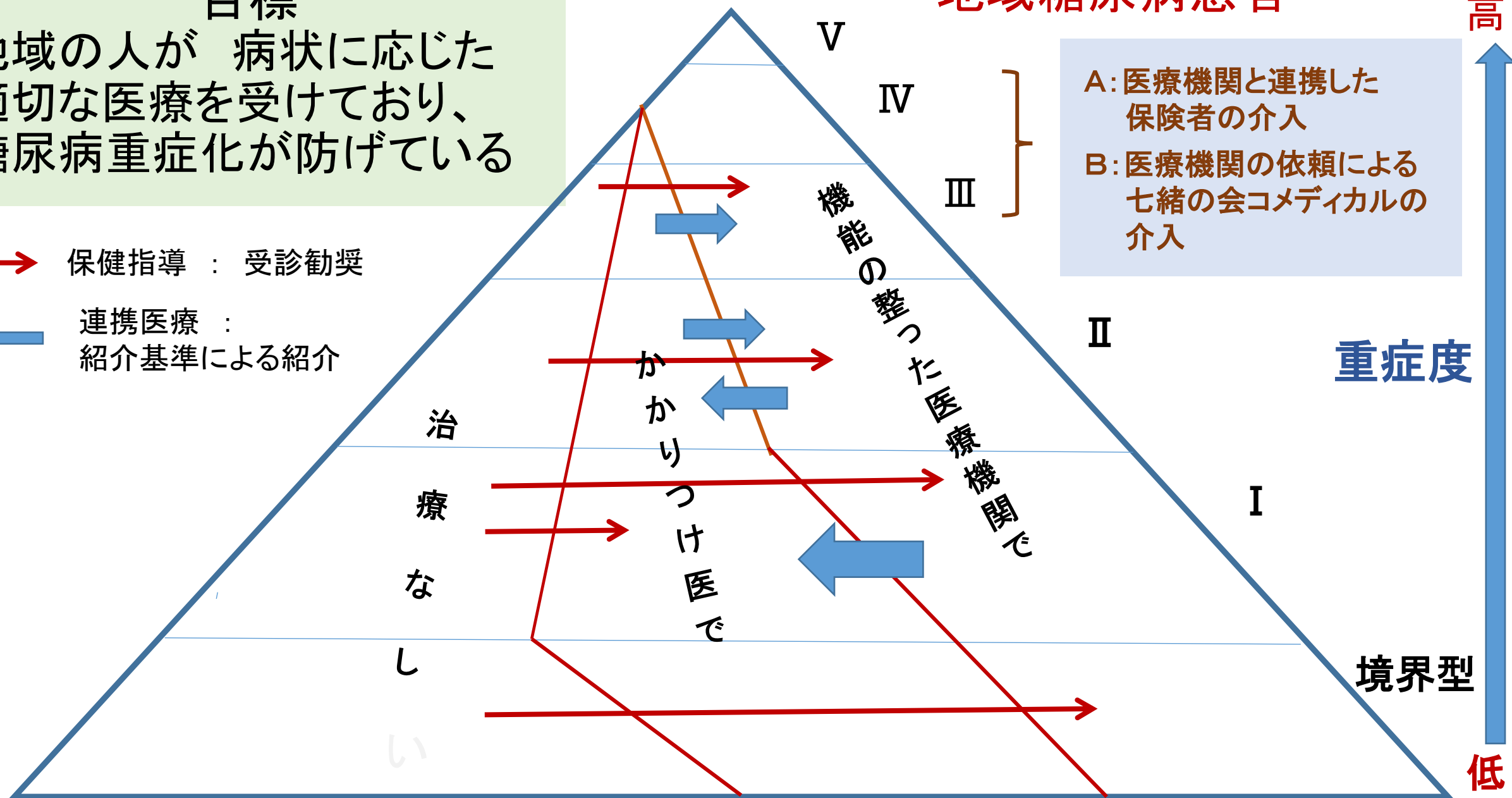
目標

地域の人々が 病状に応じた
適切な医療を受けており、
糖尿病重症化が防げている

地域糖尿病患者

→ 保健指導 : 受診勧奨

← 連携医療 :
紹介基準による紹介



パンフレット作製

- 糖尿病連携手帳 副読本 石川県 糖尿病対策推進会議・健康福祉部
- CKD 腎症・CKDの患者説明
 - 腎機能の経過をみよう（GFRのグラフ）
 - 進行を遅らせるための目標値
 - 腎臓 と たばこ
 - その他
- 糖尿病
 - 検査値を記録してみましょう
 - 私は糖尿病のどの段階にいるのか、そして次の段階に進まないための検査は何か
 - その他

進行を遅らせるための目標値

さん 歳 (男・女)

検査月日 年 月 日

② 健康障害

① 悪化予防の目標値と健診結果

脳血管疾患 (治療・未治療)	心疾患 (治療・未治療)	その他の動脈硬化 (治療・未治療)	末期腎不全 (治療・未治療)
遺伝 ()	遺伝 ()	遺伝 ()	遺伝 ()
眼底検査 (H S)	心電図		

腎臓に影響を与えるリスク

生活のポイント

腎臓に影響を与えるリスク										生活のポイント		
										食	たばこ	その他の生活
(3+)										たんぱく	食塩	
(2+)	140	90	7.0	8.0	150	90	95	30				
(+)												
300												
目標	30 未満	(-)	130 以下	80 以下	6.0 未満	7.0 以下	120 未満	男 女 85 90 未満 未満	25 未満	標準体重× 0.6~0.8g (※ステージ3 の場合)	6g 未満	禁煙
私の数値	微量 アルブ ミン尿	尿蛋白	収縮期 拡張期	HbA1C (NGSP)	尿酸	LDL コレ	腹囲	BMI				
	尿蛋白	血圧	血糖	尿酸	血中 脂質	内臓肥満						

* どのような影響があるのか、具体的にどうしたらよいのか については、リスク別の資料に続きます。

腎-10

高血圧

糖尿病

高尿酸

脂質異常

メタボリックシンドローム

腎-12

腎-13

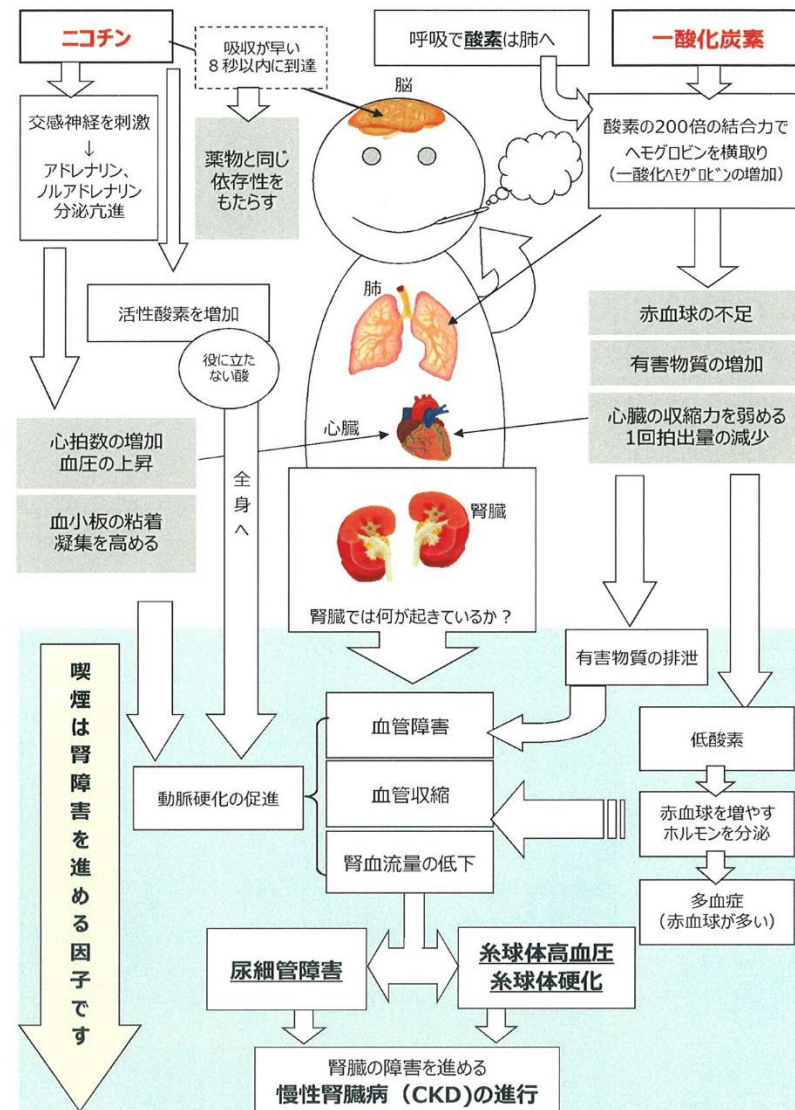
腎-14

腎臓 と たばこ

腎-13

~タバコの煙にはたくさんの有害物質が含まれています~

タバコを吸うと…体に何が入るのでしょうか？



* これ以外にもタールなど、肺に蓄積して働きを妨げる、発ガン作用のある物質など200種類以上の有害物質が含まれています