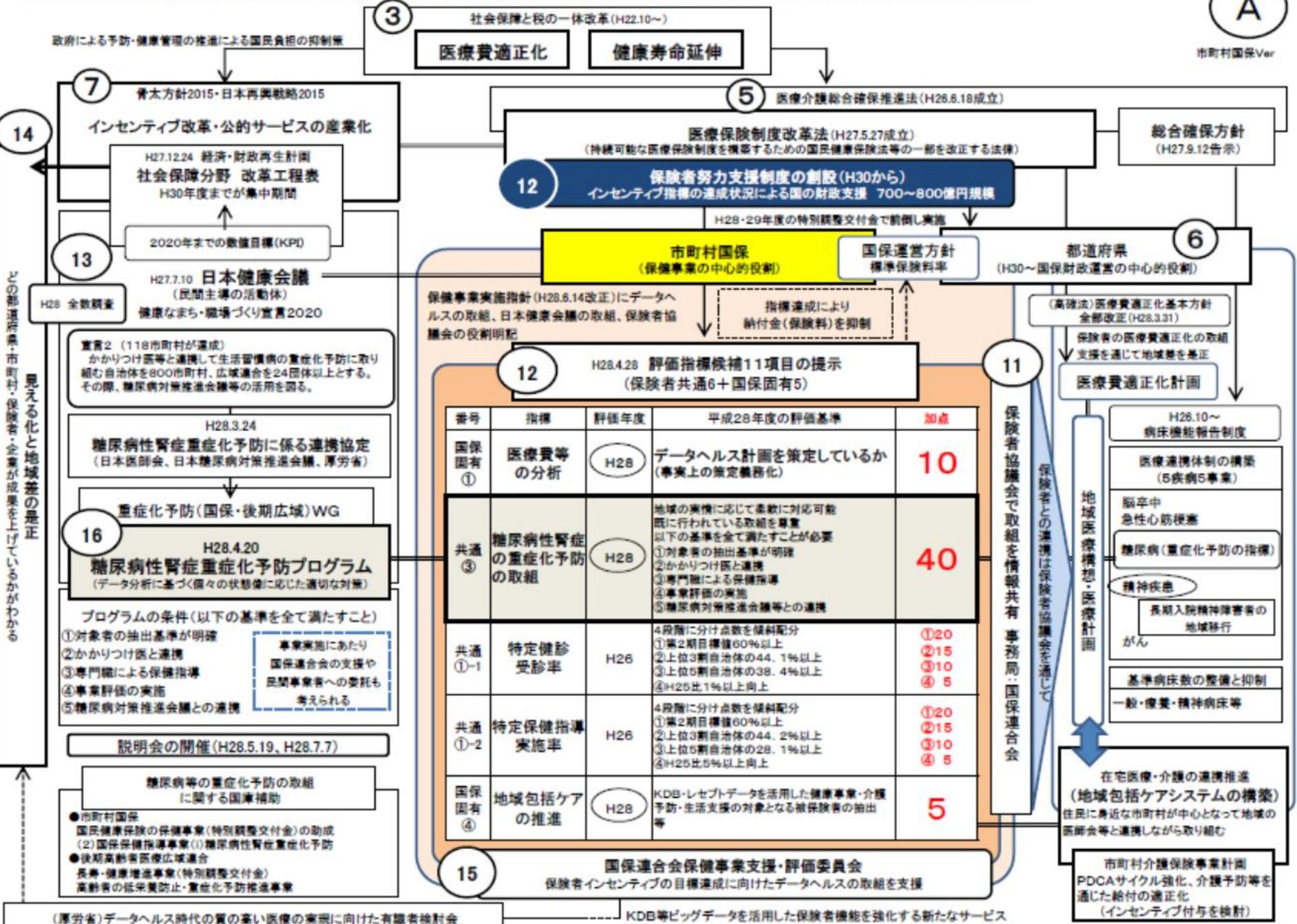


白山野々市地区

糖尿病重症化予防ネットワーク
協議会

平成28年度報告

平成30年に向けてのインセンティブ改革-保険者努力支援制度におけるデータヘルスの指標が明確に



糖尿病重症化予防のための 連携強化について

- 「糖尿病重症化予防パンフレット」白山市野々市市の医療機関へ配付
- 「糖尿病の紹介・連携基準」の啓蒙活動
- 「安定期治療を担う医療機関一覧」の活用
 - ①専門医療機関との連携
 - ②特定健診後の指導、75g経口ブドウ糖負荷試験
 - ③糖尿病出前講座の講師
 - ④連携歯科医療機関リストを作成し相互間の協力体制を構築
- 糖尿病手帳の活用 眼科 歯科専門医療機関との連携
- 糖尿病合併症検査(糖尿病ドックパス)の運用開始
- 行政としての取組み:制度周知・受診勧奨・かかりつけ医との連携
- 調剤薬局との連携体制構築 / 栄養指導推進の普及と利用促進

糖尿病重症化予防パンフレット

- ①石川県第6次医療計画関連
糖尿病の紹介・連携基準
- ②当地区の関連図
安定期治療を担う医療機関一覧
- ③糖尿病手帳、副読本の活用
- ④かかりつけ医が利用できる栄養指導
- ⑤『糖尿病合併症検査』の構築(活用)
糖尿病合併症検査パス“糖尿病ドッグパス”
- ⑥安定期治療を担う医療機関の登録
- ⑦石川糖尿病連携医・石川糖尿病療養指導士等の登録
- ⑧しっかり服用推進事業(県薬剤師会)について

パンフレット内容の一部改定

1. 白山野々市地区
糖尿病重症化予防ネットワーク協議会名簿
2. 『糖尿病合併症検査パス』“糖尿病ドックパス”
3. 安定期を担う医療機関・専門を担う医療機関

安定期治療を担う医療機関

専門を担う医療機関

白山市

野々市市

あさがおクリニック	白峰診療所（新）	大倉外科医院
井村内科医院	新しくにっく（新）	喜多内科医院
なかでクリニック	新内科医院（新）	だいもん内科・腎透析クリニック
織田内科クリニック	津田内科医院（新）	高田内科クリニック
北村内科医院	ながしまクリニック（新）	つじ川内科クリニック
真田医院	福留クリニック（新）	とみたクリニック
さなだクリニック	安原医院（新）	ふるさわ内科クリニック
新村病院		山本クリニック
多賀クリニック		吉光内科医院
ちくだ医院		やまかわ内科クリニック（新）
津山クリニック		
長尾医院		
松葉外科胃腸科クリニック		
矢ヶ崎外科医院		
やなぎ内科クリニック		
やまもと内科医院		
吉野谷診療所		
岡村内科医院（新）		
河内うらた医院（新）		
嶋医院（新）		
平成28年06月17日現在	白山市：27施設	野々市市：10施設

<専門を担う医療機関へ進める基準>

<血糖コントロールが必要なとき>

- HbA1c (NGSP) が3か月以上8.0以上
- 1型糖尿病
- 妊娠糖尿病、糖尿病合併妊娠

<腎障害があるとき>

- 尿蛋白0.5g/gCr以上（尿アルブミン0.3g/gCr以上）または2+以上
- 蛋白尿と血尿がともに陽性（1+以上）
- eGFR50ml/分1.73m²未満

<その他合併症が疑われるとき>

- 脳卒中が疑われるとき
- 心電図異常など心疾患が疑われるとき
- 歩行時の下肢の痛みなど、下肢の動脈疾患が疑われるとき

<専門を担う医療機関>

- 「安定期治療を担う医療機関」を掲示
- 病態に合った（安定期）方を適切な医療機関（安定期治療を担う医療機関）に紹介します

石川県医療計画★医療機関リスト★糖尿病『安定期治療を担う医療機関』を参照

白山市
野々市
等

公立松任
石川中央
病院

公立
つるぎ
病院

金沢
赤十字
病院

学術講演会・スキルアップ研修会

石川糖尿病連携医、石川糖尿病療養指導士、日本医師会生涯教育(単位)の研修会*

- 平成28年4月12日 白山ののいち医師会学術講演会*

SGLT2阻害薬の有用性：肥満・脂肪肝に与えるインパクト

金沢大学附属病院内分泌代謝内科 准教授 太田 嗣人先生

- 平成28年6月8日 糖尿病スキルアップ研修会*

糖尿病の食事療法を再考する

福井中央クリニック 糖尿病・代謝内科部長 笈田 耕治先生

- 平成28年6月22日 白山ののいち医師会学術講演会*

糖尿病患者の食習慣を意識した糖尿病治療について

JCHO金沢病院 内科診療部長 古川 健治先生

- 平成28年12月1日 糖尿病スキルアップ研修会*

高齢糖尿病患者の治療と地域医療連携

岐阜大学大学院 内分泌代謝病態学 教授 武田 純先生

- 平成28年6月15日 糖尿病重症化予防研修会 対象：白山市(保健師、管理栄養士)

75gOGTT検査について 結果の見方、指導内容等

市民公開講座

・平成28年8月28日

白山市健康大学(白山市)

寸劇:「楽しく学ぶ糖尿病」

運動:座ってできる体操

協力:公立つるぎ病院糖尿病チーム

・平成28年12月15日

食生活改善推進学習会(野々市市)

寸劇:「楽しく学ぶ糖尿病」

運動:座ってできる体操

協力:公立つるぎ病院糖尿病チーム

特定健診と75g経口ブドウ糖負荷試験

目的: HbA1cでは判定困難耐糖能異常を検出し、糖尿病発症や進展予防につなげる

対象

糖尿病・高血圧症・脂質異常症治療なし

脳・心・腎疾患の治療なし、脳・心疾患の既往なし

40～69才特定健診: HbA1c5.6～6.4% (N=91)

18～39才いきいき健診: HbA1c5.6～6.4% (N=9)

75gGTTの実施設

糖尿病の安定期治療を担う医療機関

75gGTTによる判定区分と判定基準

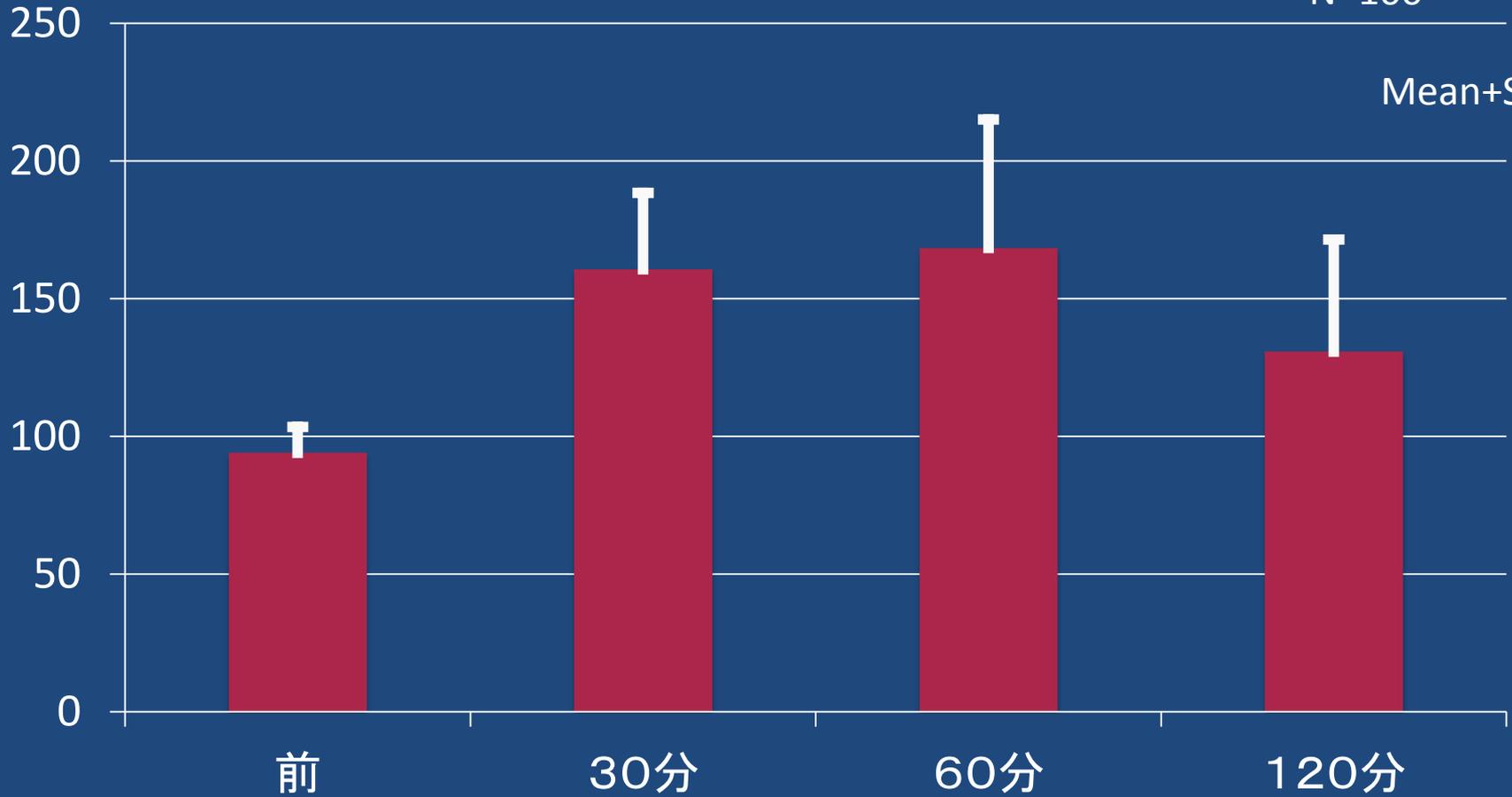
	空腹時		負荷後2時間	判定区分
血糖値	126mg/dl以上	または	200mg/dl以上	糖尿病型
	糖尿病型にも正常型にも属さないもの			境界型
	110mg/dl未満	および	140mg/dl未満	正常型

75gGTT(HbA1c5.6~6.4%)

血糖 mg/dl

N=100

Mean+SD

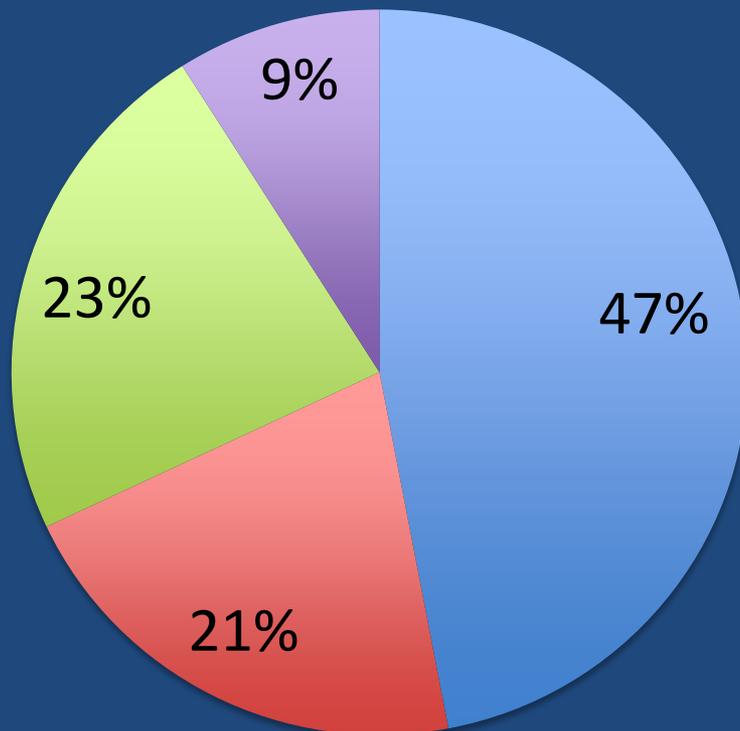


2次検診75gGTT結果

HbA1c5.6%~6.4%

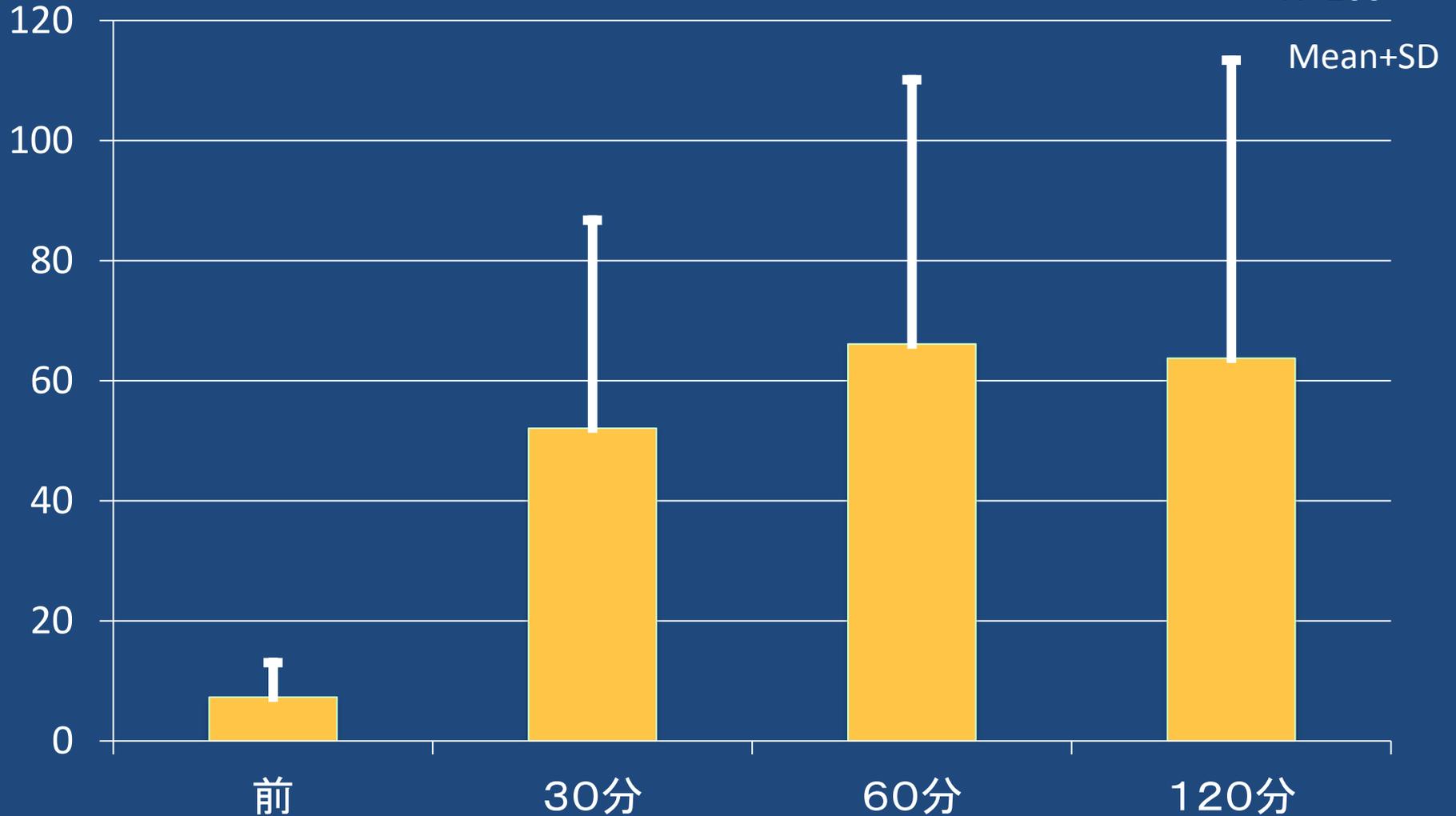
判定区分(N=100)

■ 正常型 ■ 正常型(30分、60分:180mg/dl以上) ■ 境界型 ■ 糖尿病型



75gGTT(HbA1c5.6~6.4%)

IRI $\mu\text{U/ml}$

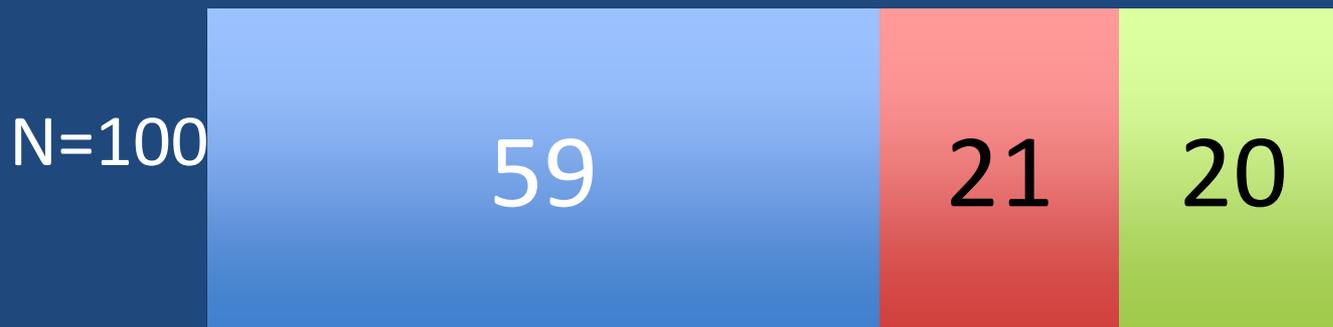


インスリン抵抗性 (HbA1c5.6-6.4%)

HOMA-IR

HOMA-IR=空腹時インスリン値(μ U/ml) \times 空腹時血糖値 (mg/dl)

■ 1.6以下 ■ 1.7~2.4 ■ 2.5以上

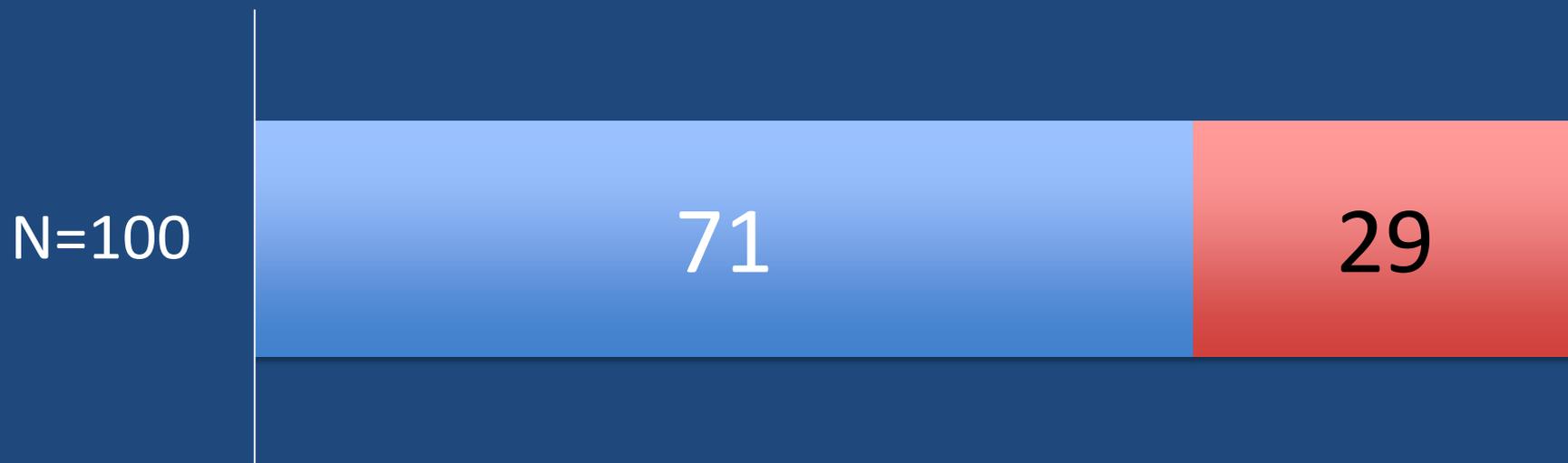


インスリン初期分泌能 (HbA1c5.6-6.4%)

insulinogenic index

insulinogenic index: $\Delta\text{IRI}(30-0\text{分}) / \Delta\text{BS}(30-0\text{分})$

■ 0.5以上 ■ 0.4以下



75gGTT (HbA1c5.6～6.4%)

結語

- 半数以上に耐糖能異常を認める
- インスリン抵抗性やインスリンの初期分泌の低下が存在する
- 糖尿病の早期発見や耐糖能の異常の早期発見に有用
- 結果に基づきインスリンの分泌や感受性の改善を考慮、生活指導に利用する