

金沢市における糖尿病腎症重症化予防の取り組み

竹田内科クリニック 竹田康男



金沢市における 糖尿病腎症重症化予防の取り組み

竹田内科クリニック 院長 竹田康男

演題発表に関連し、
発表者は、開示すべきCOI関連にある企業等はありません。

特定健診有所見者の状況

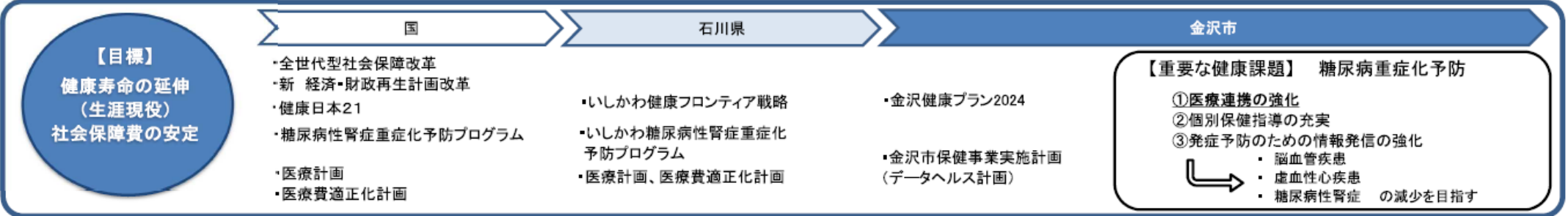
※HbA1cはNGSP

全医療保険者（H22年）

金沢市 10.4%
1位の鹿児島より高い

	腹囲 基準値以上	中性脂肪 300以上	LDLコレステロール 140以上	収縮期血圧 140以上	HbA1c 6.5以上
1位	沖縄 42.0	沖縄 4.4	奈良 32.5	和歌山 24.2	鹿児島 8.9
┆					石川 8.5
10位					(4位)
┆					
20位		全国 3.4			
┆			全国 29.3		
30位	全国 32.1			全国 18.7	全国 7.2
┆		石川 3.2			
40位	石川 31.5	(35位)	石川 27.4	(46位)	
┆	(37位)		(40位)	石川 17.1	
48位	鳥取 28.3	島根 2.8	秋田 23.9	神奈川 16.3	神奈川 6.0

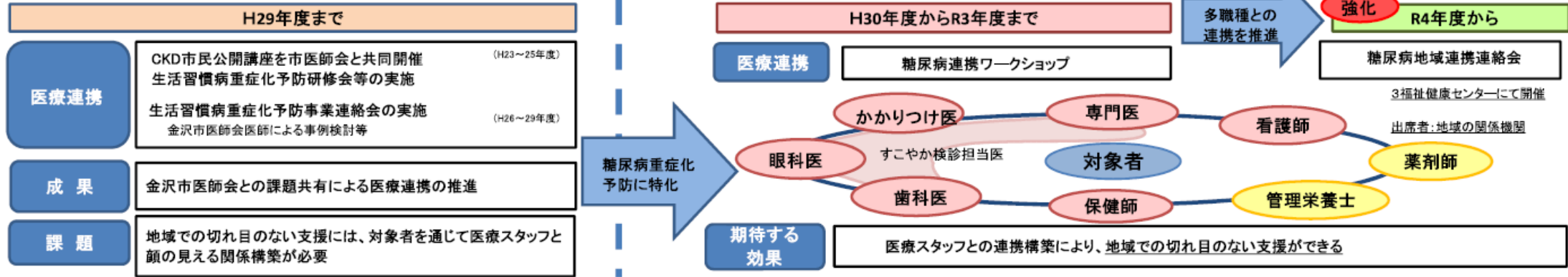
金沢市の糖尿病地域連携連絡会概要



1 目的

「いしかわ糖尿病性腎症重症化予防プログラム」に基づき、地域での切れ目ない支援のために医療スタッフとの連携体制を構築することで、糖尿病の重症化予防を図る。

2 経緯



3 年次計画

		初年度	2年目	3年目	4年目	5年目	6年目	7年目	8年目	
		H30年度	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度	R5年度	R6年度	R7年度	R8年度
目 的		医療機関(糖尿病専門医、かかりつけ医)との顔の見える関係性の構築			医療機関との顔の見える関係性の構築			医療機関・医療スタッフと顔の見える関係性の構築		
		医療機関との連携体制の 基盤整備	連絡票の活用による連携 医療機関の拡大	未実施 (新型コロナ ウイルス 感染症の 感染拡大 防止)	連携体制の充実	連携体制の拡充			連携体制の拡充	
出 席 者	駅西	専門医(5)	専門医(6)		専門医(6)	専門医(3)かかりつけ医(1)眼科医(1)歯科医(1)	専門医(3)かかりつけ医(1)眼科医(1)歯科医(1)	専門医・かかりつけ医(6) 眼科医(1)、歯科医(2) 薬剤師(1)		
	泉野	専門医(1)かかりつけ医(5)	かかりつけ医(6)		専門医(1)かかりつけ医(6)	専門医(1)かかりつけ医(3)眼科医(1)歯科医(1)	専門医(2)かかりつけ医(1)眼科医(1)歯科医(1)			
	元町	専門医(2)かかりつけ医(3)	専門医(2)かかりつけ医(3)		専門医(1)かかりつけ医(5)	専門医(1)かかりつけ医(3)眼科医(1)歯科医(1)	専門医(1)かかりつけ医(3)眼科医(1)歯科医(1)			
内 容		・事業・健康課題説明、事例検討 ・連携体制についての意見交換	同左		・事業・健康課題説明、事例紹介 ・連絡票活用状況報告 ・連携体制についての意見交換	・事業・健康課題説明、事例紹介 ・連絡票や連携手帳の活用状況報告 ・連携体制についての意見交換	・事業・健康課題説明 ・連絡票や連携手帳の活用状況報告 ・事例紹介、連携体制について意見交換	・事業・健康課題説明、事例紹介 ・連絡票や連携手帳の活用状況報告 ・連携体制についての意見交換	更なる連携体制の 拡充・強化を図るた め、R6年度の実施 結果を踏まえ、内容 検討	
次年度への 課題		連携体制を構築するかかりつけ 医の拡充	新たな医療機関との連携拡充	・新たな医療機関との連携拡充 ・多職種との連携推進	新たな医療機関との連携拡充	・新たな医療機関との連携加速 ・多職種連携の拡充				

事業見直し

事業見直し

事業見直し

健康プラン、データヘルス計画の見直しに
合わせて検討

H29年度まで

医療連携

CKD市民公開講座を市医師会と共同開催
生活習慣病重症化予防研修会等の実施

(H23～25年度)

生活習慣病重症化予防事業連絡会の実施
金沢市医師会医師による事例検討等

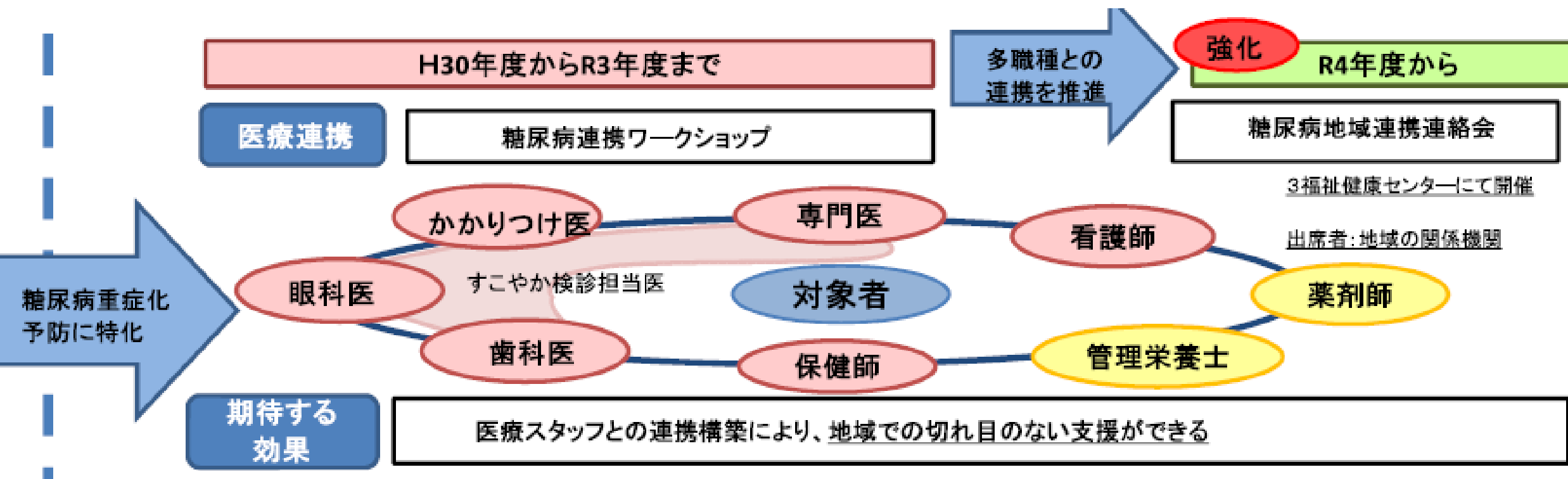
(H26～29年度)

成果

金沢市医師会との課題共有による医療連携の推進

課題

地域での切れ目のない支援には、対象者を通じて医療スタッフと顔の見える関係構築が必要



金沢市医師会糖尿病対策事業

- 1)金沢市民への糖尿病に対する教育 と受診勧奨
- 2)医療従事者の理解の向上
- 3)保健指導 重症化予防

金沢市の公民館数(約60件)



金沢市・金沢市医師会の取組（地域出前講座の開催）

（目 的）

糖尿病性腎症による人工透析への移行を抑制するために、広く市民に対して糖尿病の重症化予防および健診受診の必要性について啓発し、また、健康推進委員による特定健診の受診を勧奨することにより、健診受診率の向上を図る。

（対象者）

地区住民、地区の健康推進委員
（市内全域60地区を5年間で巡回）

（内容）

講 話 「糖尿病予防と健康診査について」
講師 金沢市医師会派遣の医師

ミニ講話 「地区の状況と健康診査のお知らせ」
講師 地区担当保健師

（実績）

35地区実施（平均約40名参加）、
（平成30年1月末現在）

消費金額が高い食品(金沢市)

(総務省家計調査
R3～R5年平均)

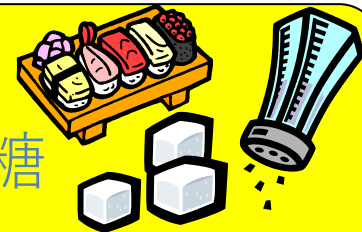
- 菓子類
- ケーキ
- 餅
- 和生菓子
- 外食(すし)
- アイスクリーム
- 洋生菓子
- コーヒー・ココア
- 乳酸菌飲料
- カレールー

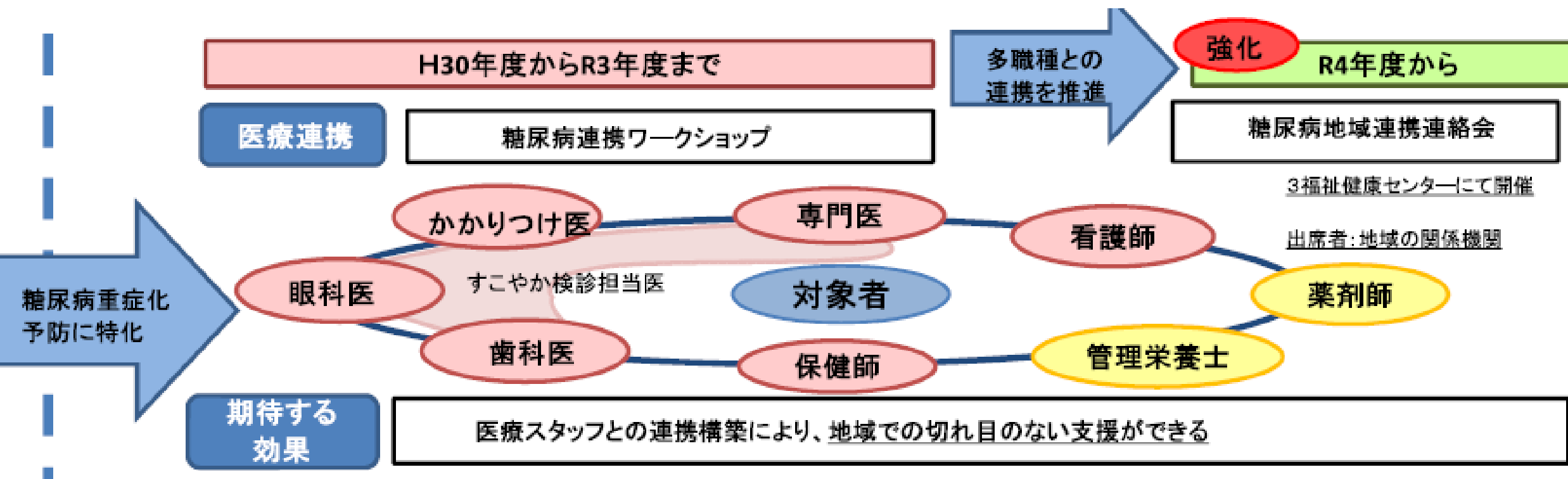
金	額
第1位	第1位
第1位	第1位
第1位	第1位
第1位	第1位
第1位	第2位
第2位	第2位
第3位	第3位
第3位	第3位
第3位	第3位

菓子類は
ほとんどが
上位!



酢飯は
塩と砂糖







②健診結果経年表

健診情報	生年月日		
	受診日	平成29年1	
	受診券番号		
	電話番号		
年齢	69歳	性別	女

定期健康診断 結果一覧

判定値を超えているデータ
には色が付いています

危険度
4 5 6 7 8 9

			65歳		66歳		67歳		68歳		69歳		
			H25.7.27		H26.7.26		H27.7.26		H28.7.29		H29.10.22		
			空腹	食後	空腹	食後	空腹	食後	空腹	食後	空腹	食後	
基準値													
身体 の 大 き さ	身長		cm		156.0	156.2	155.8		155.2		155.2		
	体重		Kg		61.0	62.4	62.0		63.5		63.3		
	BMI		～ 24.9		25.1	25.6	25.5		26.4		26.3		
	腹囲		男女	～ 85 cm未満 ～ 90 cm未満	90.0	92.2	92.5		93.8		93.5		
血管 へ の 影 響 （ 動 脈 硬 化 の 危 険 因 子 ）	内臓 脂肪 の 蓄 積	中性脂肪		～ 149 mg/dl		179	197	182		129		91	
		HDLコレステロール		40 ～ mg/dl		61	59	59		66		80	
		AST(GOT)		～ 30 IU/l		30	44	58		80		59	
		ALT(GPT)		～ 30 IU/l		45	74	85		100		97	
		γ-GT(γ-GTP)		～ 50 IU/l		55	76	89		183		234	
		尿酸		～ 7 mg/dl		5.4	5.9	6.6		5.4		4.7	
	内皮 障 害	血 圧	収縮時		～ 129 mmHg		127	134	125		142		150
			拡張時		～ 84 mmHg		69	71	66		76		77
			易血栓性		男女	～ 45.9 % ～ 45.9 %	42.0	42.9	42.3		42.4		43.7
	イン ス リ ン 抵 抗 性	血色素(ヘモグロビン)		男女	13.1 ～ 17.9 g/dl 12.1 ～ 15.9 g/dl	13.7	14.0	14.2		14.1		14.6	
		血糖		空腹 食後	～ 99 mg/dl ～ 139 mg/dl	101	92	95		102		136	
		HbA1c (NGSP)		NGSP	～ 5.5 %	6.2	6.5	6.5		6.5		9.2	
		尿糖		(－)		－	－	－		－		－	
		その他の 動脈硬化 危険因子		総コレステロール	～ 199 mg/dl		246	257	242		253		242
			LDLコレステロール	～ 119 mg/dl		161	163	155		159		147	
血管 変 化	心 臓	心電図		異常なし		正常範囲	正常範囲	正常範囲		正常範囲		正常範囲	
		眼底検査		H0S0									
	腎 臓	血清クレアチニン		男女	～ 1.29 mg/dl ～ 1.19 mg/dl	0.66	0.73	0.76		0.62		0.61	
		尿蛋白		(－)		±	±	－		－		－	
		尿潜血		(－)		－	－	－		－		－	
腎機能_eGFR						68	61	58		72		73	
階層化_結果						動機づけ支援	動機づけ支援	動機づけ支援		動機づけ支援		動機づけ支援	
健診機関_名称						成人病予防センター	成人病予防センター	成人病予防センター		成人病予防センター		成人病予防センター	

(*) 正常値はひとりひとり違います。自分の基準値を確認しましょう。

平成24年度以前のHbA1cはJDS
値をNGSP値に換算しています。

健診歴のある場合

過去の健診
データ記載

空腹時血糖
136mg/dl

HbA1c9.2%



検診ご担当者様
金沢市医師会
特定健診受診の HbA1c8.0以上あった方について

- ・時下陽春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
平素は、当会健診事業に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、糖尿病患者の重症化を予防するためには、安定期治療を担う医療機関（かかりつけ医）を中心に、専門医療機関・合併症対応医療機関などが協力し、継続治療をする事は言うまでもありません。つきましては、貴病・医院にて平成26年度に特定健診を受診された方でHbA1c8.0以上の方を次のとおりお知らせいたしますので、継続治療に対してご留意いただきますようお願い申し上げます。

	氏名	受診日	HbA1c値
1	ヤ	20140722	13.6
2	ク	20140922	10.6
3	ウ	20140807	10.3
4	オ	20141024	10.1
5	カ	20140718	9.5
6	ヤ	20140807	9.4
7	カ	20140707	8.9
8	ハ	20141011	8.3
9	ナ	20140808	8

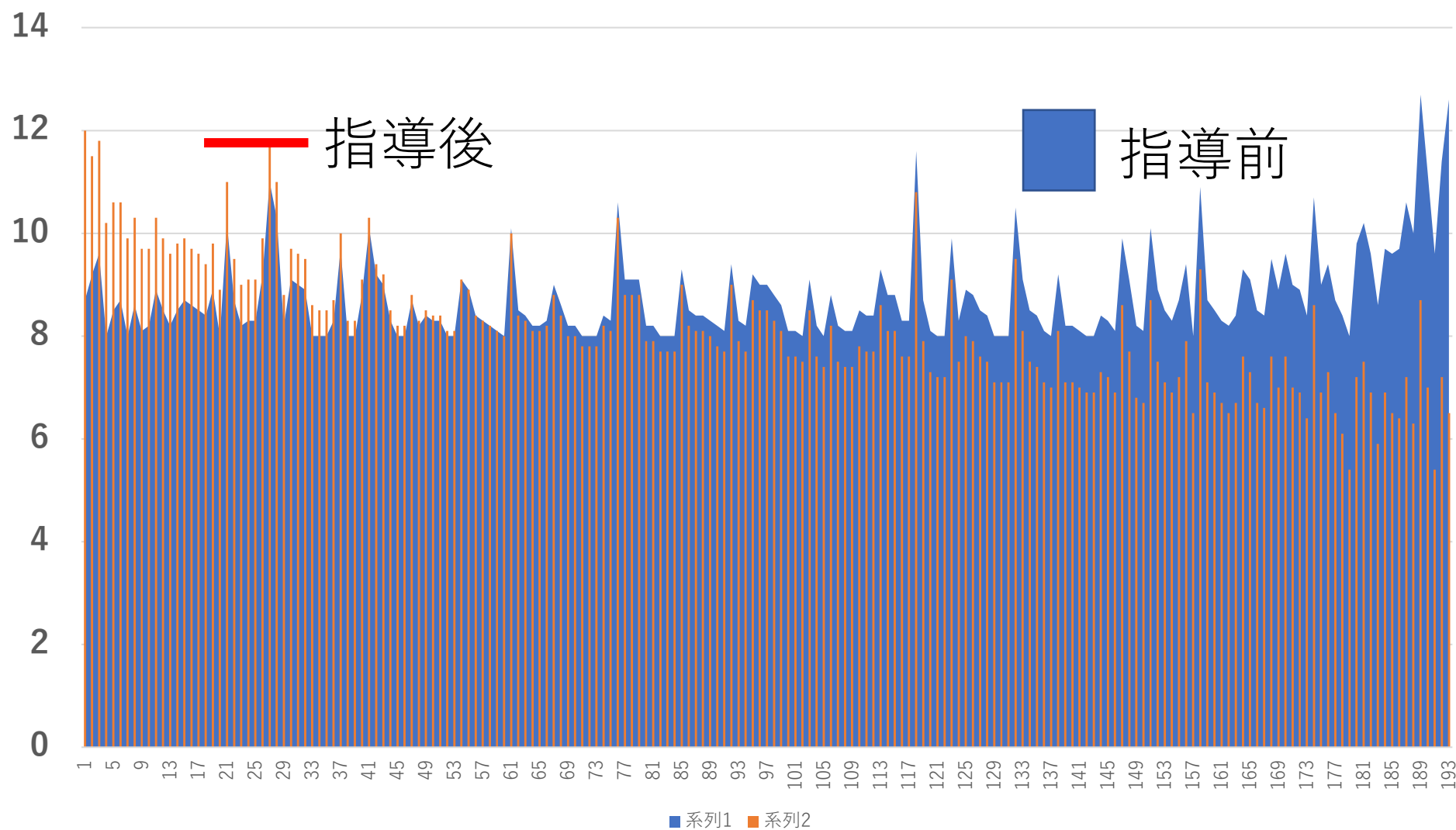
74歳以下のHbA1c の経年変化



検診後のイエローカードの状況

- 2016年 全体で528名のイエローカード手渡す。
- 74歳以下で、252名中、経年変化が160名で検討可能。
- 92名は検診受診の確認ができず。
- HbA1c は、8.9%から 7.9%と改善を認めた。
- 悪化症例は33名でした。

75歳以上のHbA1c の経年変化



検診後のイエローカードの状況

- 2016年 全体で528名のイエローカード手渡す。
- 75歳以上 276名で、194名が経年変化検討可能
- 93名は、検診受診歴なし
- HbA1c は、8.8%から 8.1%と改善を認めた
- 53名は悪化傾向。

金沢市糖尿病重症予防体制

対 象 者

未治療者・治療中断者に対する受診勧奨

未 治 療

治療中断

特定保健指導として
高血圧 II度以上、尿蛋白 (+) 以上
心房細動、虚血性変化
LDL 180以上

空腹時血糖値126mg/dL以上
HbA1c6.5%以上

随時血糖
200mg/dl以上

尿蛋白1+以上
eGFR60mL/分/1.73m²未満
→より強く受診勧奨

過去に治療歴あり
6か月間治療記録なし

かかりつけ医等へ受診勧奨

行政

ハイリスク者に対する保健指導

糖尿病治療中

医療機関

糖尿病性腎症第2期～第4期
尿蛋白±以上
eGFR60mL/分/1.73m²未満

HbA1c7.0%以上
I度高血圧以上
メタリックシンドローム 他

糖尿病性腎症第3期～第4期

本人の同意

本人の同意

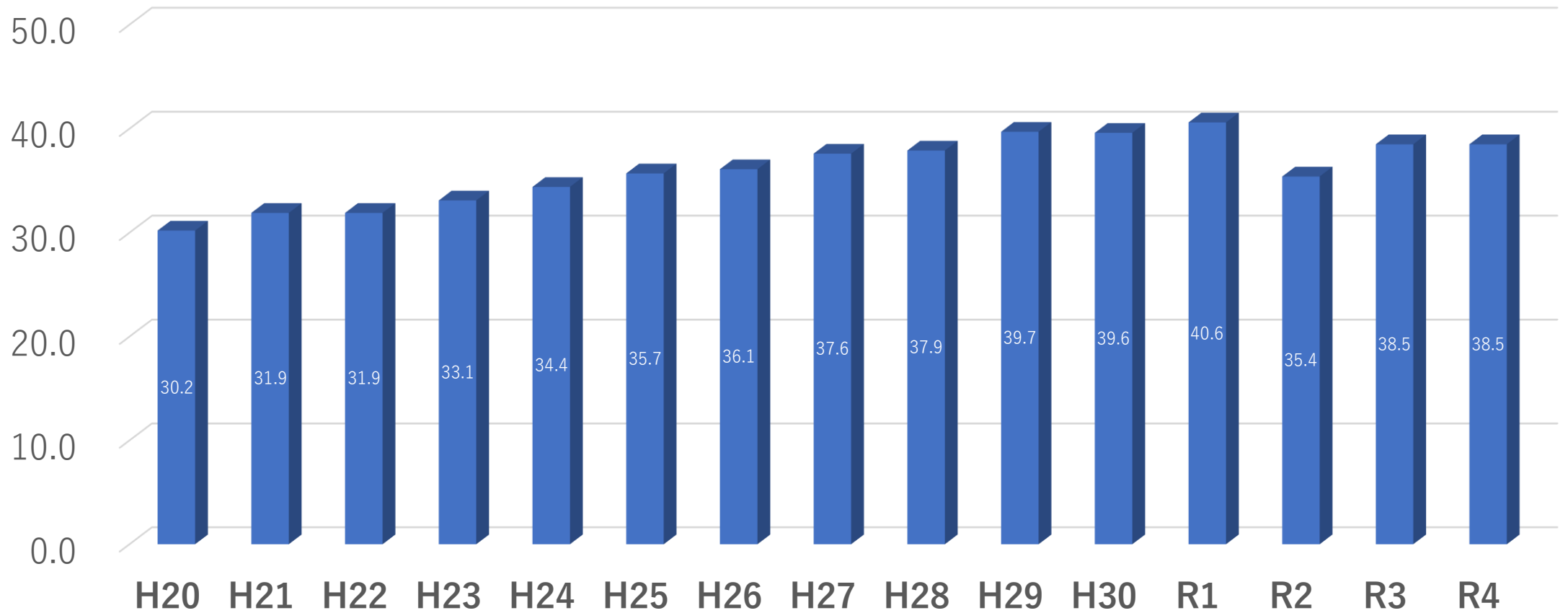
専門医療機関

保健指導の内容をかかりつけ医へ報告

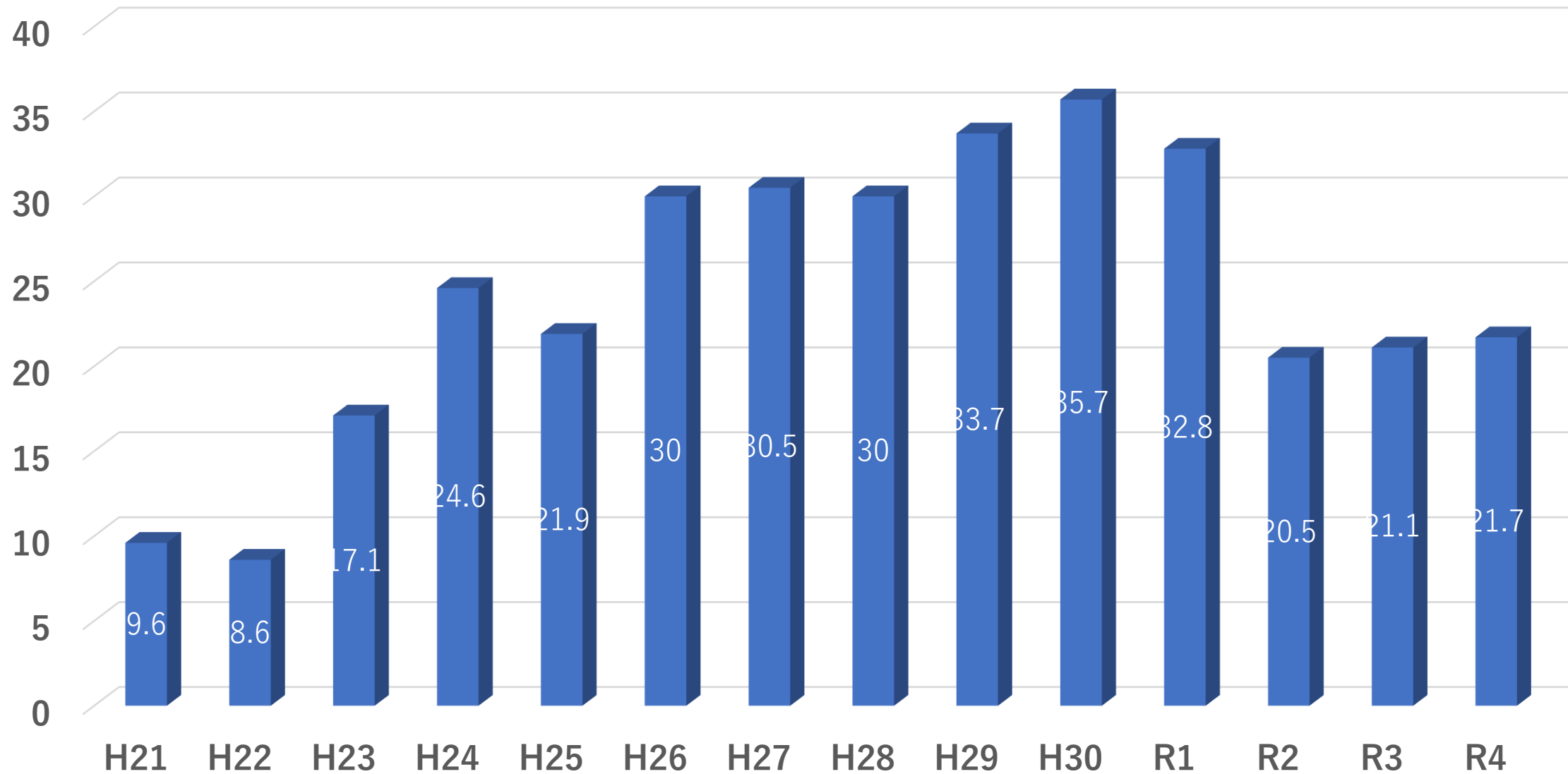
医療機関

金沢市特定健診 受診率

グラフ タイトル

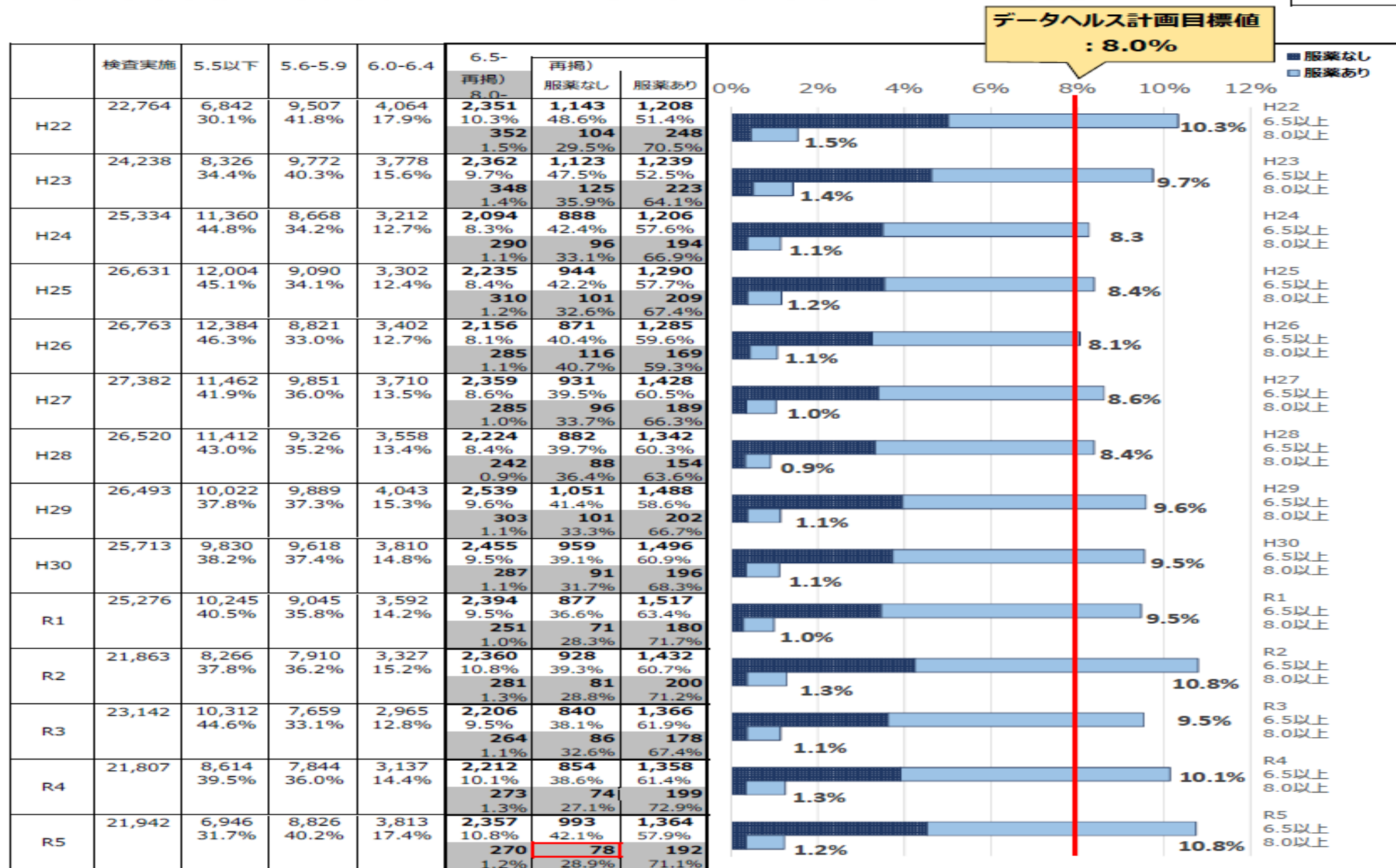


特定保健指導実施率



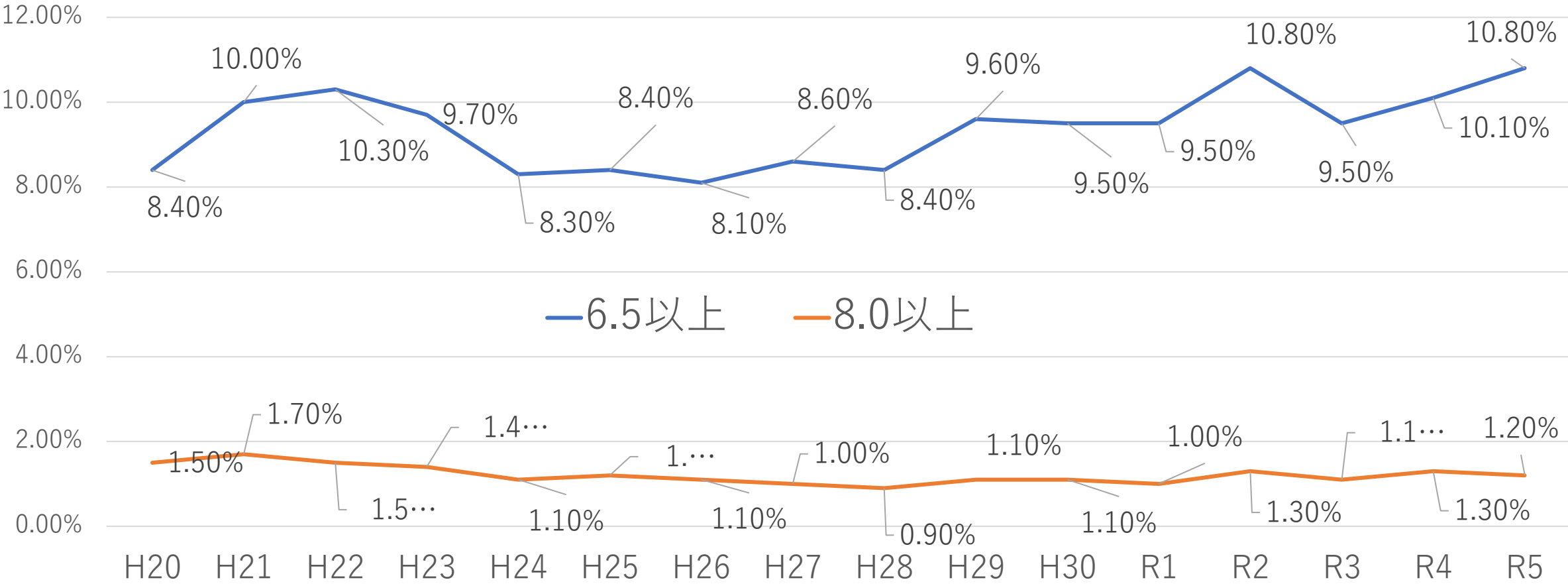
金沢市国保被保険者 特定健康診査のHbA1c検査結果年次推移（H22～R5年度）

資料4

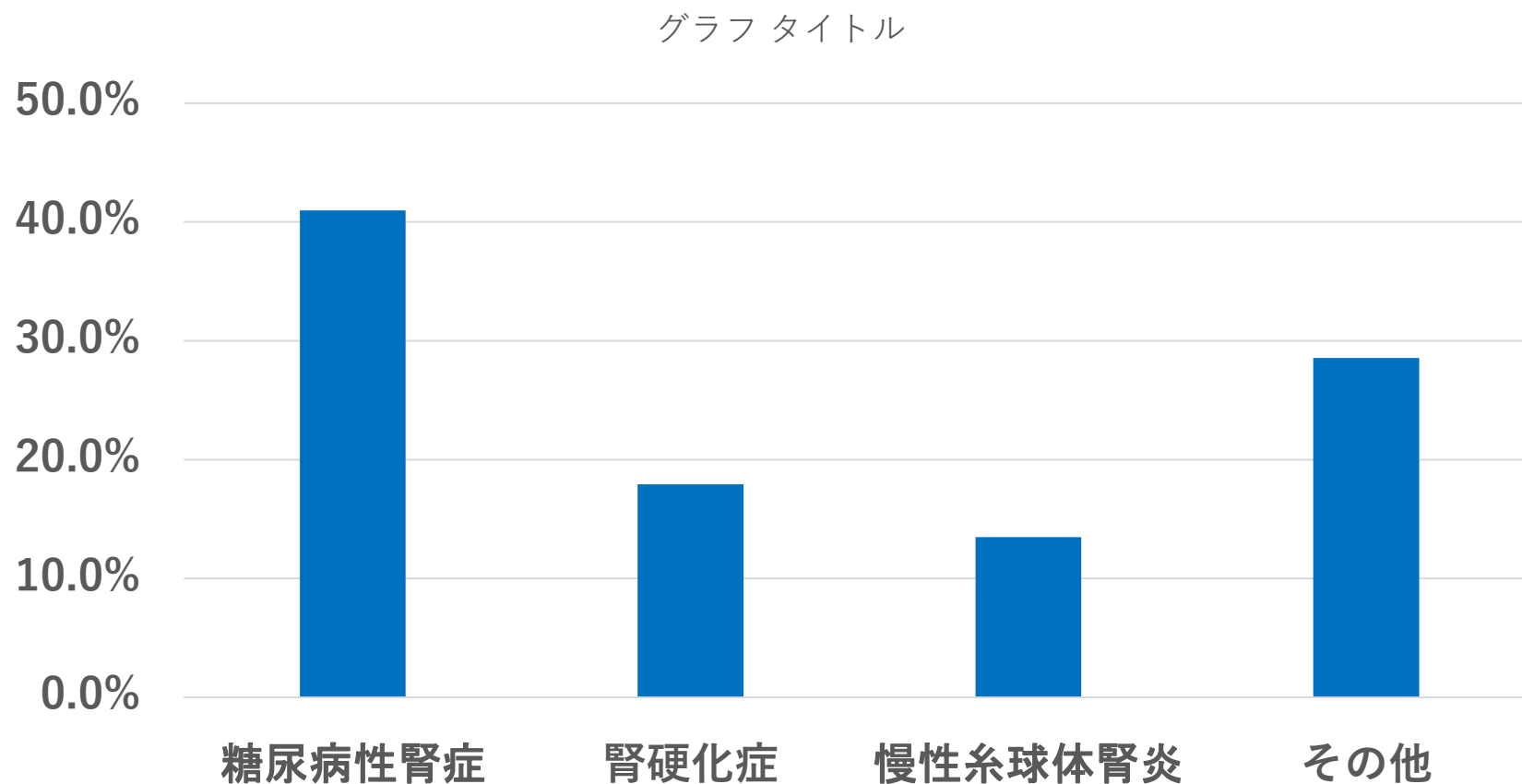


年度別HbA1cの重症者の変化（金沢市）

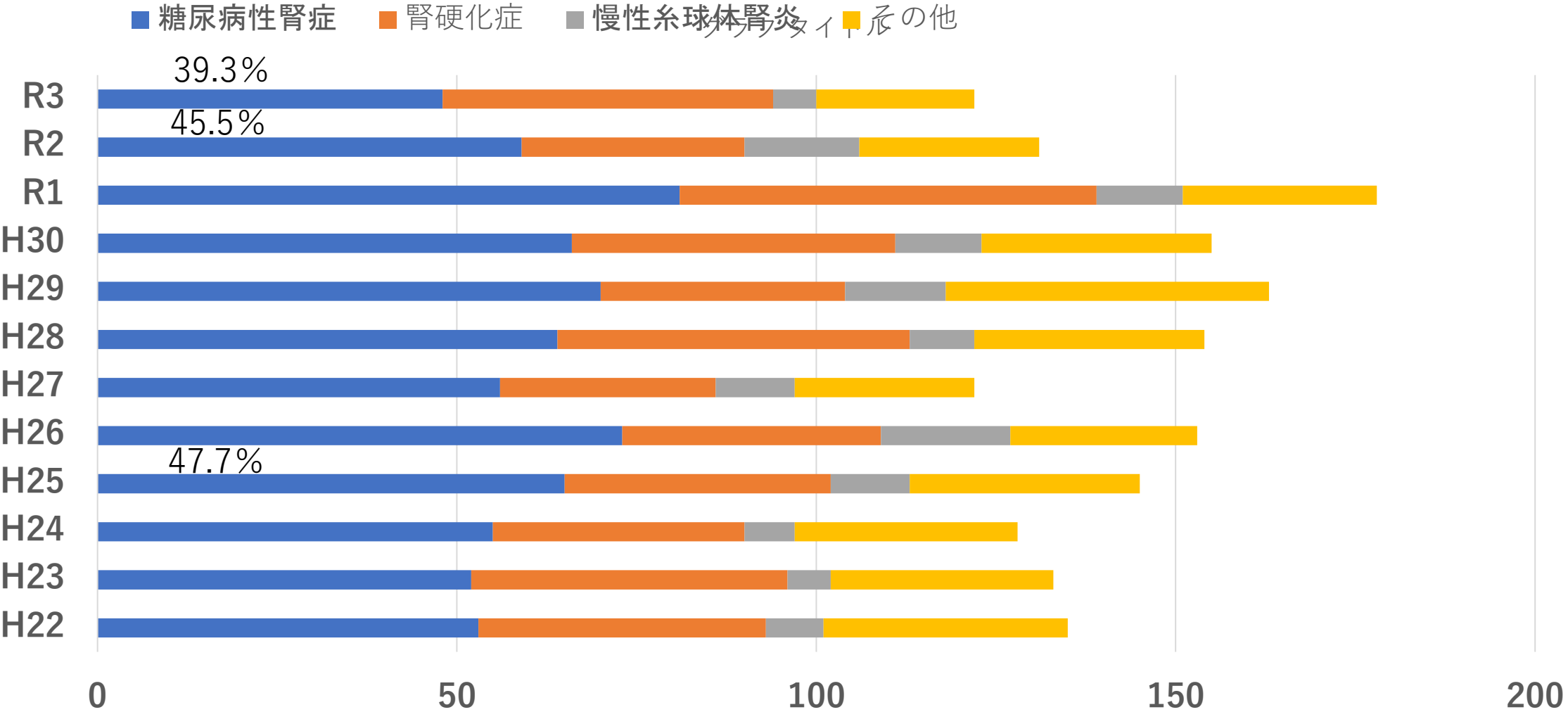
グラフ タイトル



令和3年 金沢市透析者数 1064人

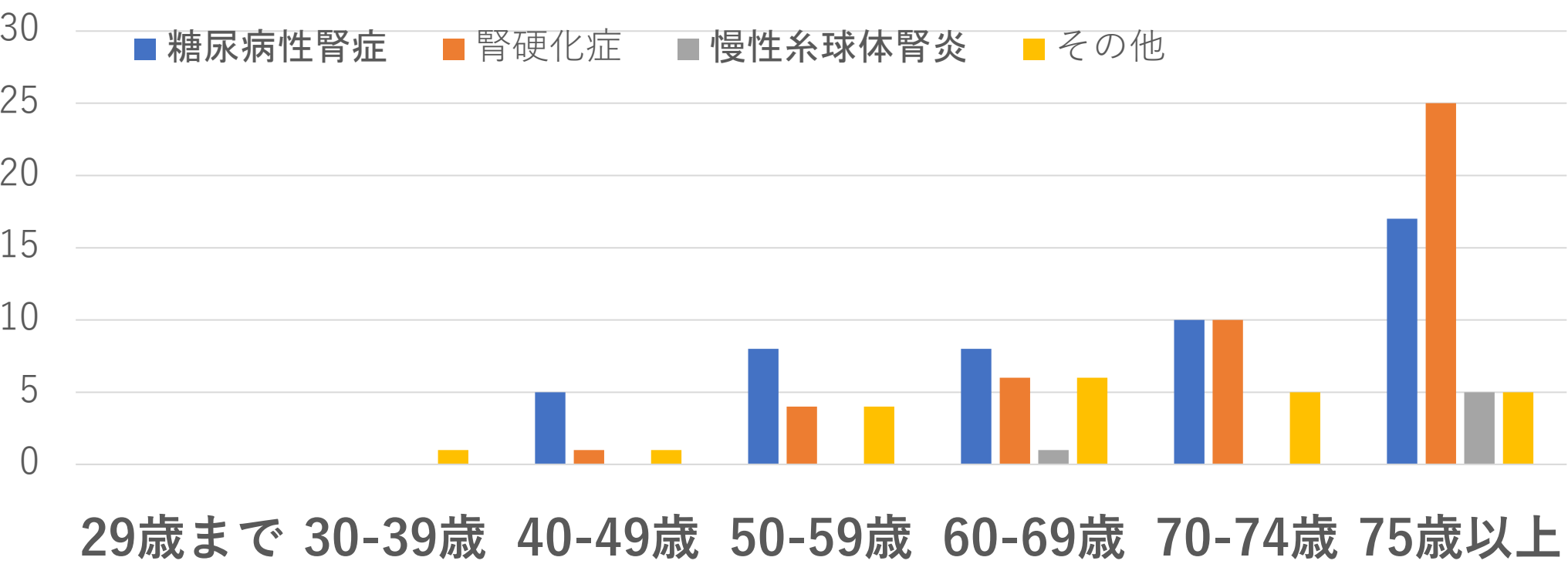


令和3年金沢市の原因別新規透析導入者



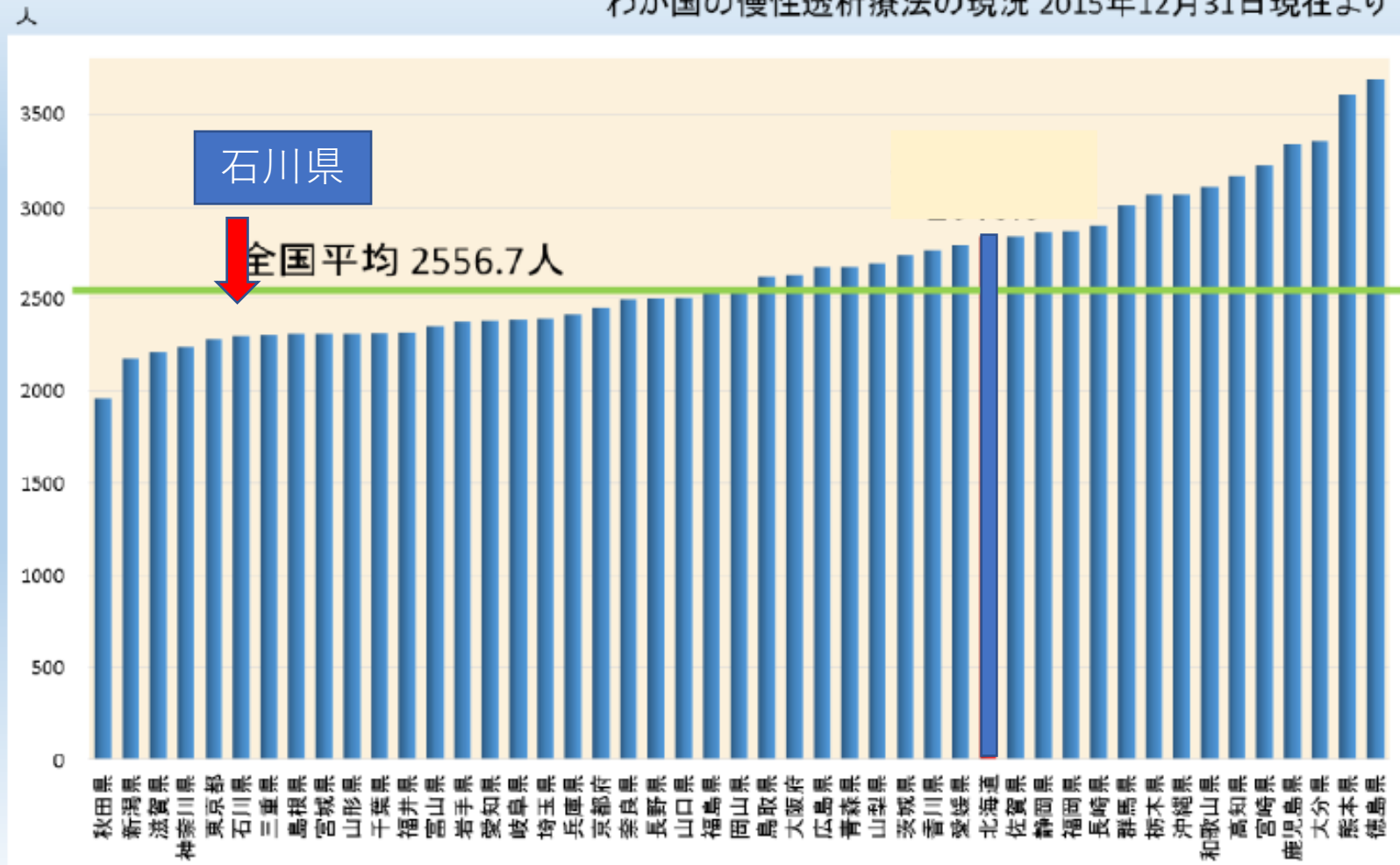
R1年金沢市新規透析患者 原因疾患別

グラフ タイトル



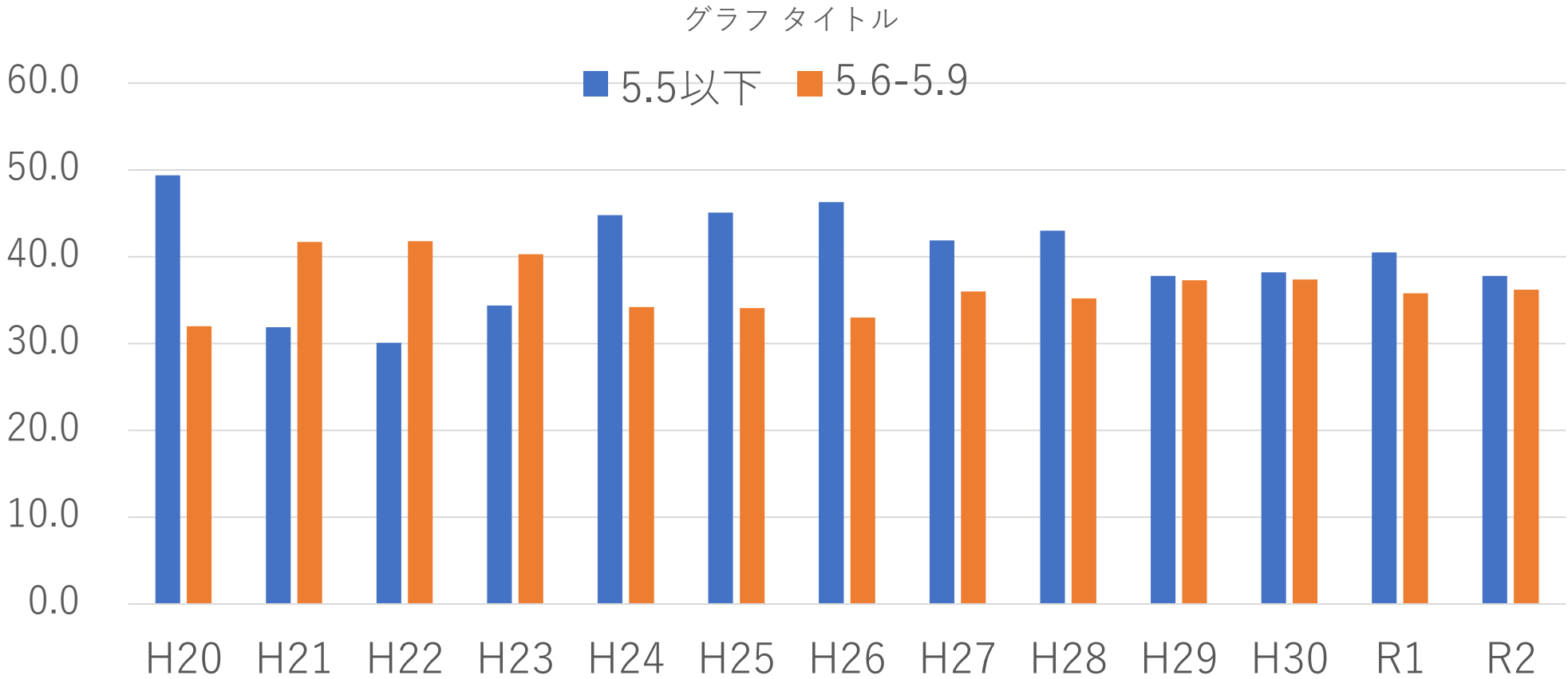
都道府県別慢性透析患者数 人口100万対比

わが国の慢性透析療法の現況 2015年12月31日現在より



※都道府県別の人口補正などはいっさい行っていない

H b A 1 c 5.5以下、境界型（5.6-6.4）の経年変化（すこやか検診 40-74歳）



HbA1c異常者割合の推移(全医療保険者)

	6.5以上			【再掲】8.4以上		
	H22	H26	H28	H22	H26	H28
1位	鹿児島 8.9	宮 城 8.0	青 森 8.4	沖 縄 1.5	沖 縄 1.2	沖 縄 1.2
4位	石 川 8.5 (4位)	宮 城 8.0 (7位)	青 森 8.4 (7位)	沖 縄 1.5	沖 縄 1.2	沖 縄 1.2
7位						
28位		石 川 7.6 (7位)	石 川 8.0 (7位)	全 国 1.2	全 国 1.0	全 国 1.0
31位				石 川 1.1 (28位)	石 川 0.9 (31位)	石 川 0.9 (33位)
33位						
48位	神 奈 川 6.0	神 奈 川 5.4	神 奈 川 5.6	高 知 1.0	高 知 1.0	長 野 0.7

HbA1c異常者割合の推移(国保険者)

	HbA1c 6.5以上			HbA1c 8.0以上		
1位	H28 佐賀 10.9	R01 佐賀 13.0	R04 佐賀 13.7	H28 沖縄 2.06	R01 沖縄 2.05	R04 沖縄 2.08
3位		石川 11.2	石川 11.7			
5位	石川 10.4	3位	3位			9位 石川 1.42
			金沢市 10.1			金沢市 1.30
	全国 8.9				全国 1.28	全国 1.27
		全国 9.6	全国 9.8	全国 1.23	石川 1.24	
31位	金沢市 8.4	金沢市 9.5		石川 1.10	金沢市 1.0	
				金沢市 0.9		
48位	神奈川 6.9	岩手 7.8	神奈川 8.0	岐阜 0.94	長野 0.94	岐阜 0.92

After COVID-19の問題点

糖尿病腎症の透析患者減少傾向ですが、
後期高齢者の透析患者増加。

後期高齢者に対しての保健指導

境界型の人に対する 対策 食育 保健指導

若年者に対して 食育 糖尿病教育

健診への受診勧奨

協会健保との協力 中小企業の保健指導対策

すこやか検診の受診率向上