

福井県糖尿病地域連携パスの適応基準等

A) 適応基準、B) 除外基準、C) アウトカム、

参考(1) パスを適応することを積極的に検討する症例

(かかりつけ医より各科専門医への紹介目的の例)

参考(2) 各患者の個別目標の参考資料

A) 適応基準

以下の4つの全てを満たす患者

- 1) 糖尿病に罹患している。
- 2) かかりつけ医で日常の定期的な診療を受けることに同意されている。
- 3) 慢性合併症の検査などのために、定期的に、または、必要に応じ、他の医療機関で臨時の診療を受けることに同意されている。
- 4) 各医療機関が定める独自の適応基準を満たしている。

B) 除外基準

以下のいずれかに該当する者

- 1) 各医療機関が定める独自の除外基準に該当する患者。
- 2) 医師が不相当と判断した患者。

C) アウトカム

- 1) 患者は、指定された時期に受診できる。
- 2) 患者は、各自それぞれの個別目標を達成するために努力できる。

参考(1) 以下に例示する患者では、パスを適応することを積極的に検討する。

ア) かかりつけ医と、病院や糖尿病専門医との連携

- ① 糖尿病教育や療養指導が必要・有用と判断・期待できる患者
- ② 糖尿病急性合併症や感染症を発症、又は、その怖れのある患者
- ③ 血糖コントロール方法の検討が必要と判断された患者
- ④ 糖尿病慢性合併症の精査や治療が必要と判断された患者
- ⑤ その他、かかりつけ医が必要と判断した患者

イ) かかりつけ医と、腎臓専門医との連携 ・・日本腎臓学会「CKD 診療ガイド」より

- ① 0.5 g/g・クレアチニン以上、または、2+以上の蛋白尿
- ② eGFR が 50 mL/min/1.73m² 未満
MDRD 簡易式による eGFR (mL/min/1.73 m²)推測式
= $194 \times \text{Age}^{(-0.287)} \times \text{Cr}^{(-1.094)} \times (1 - \text{性別} \times 0.261)$ ※男性=0、女性=1
[$194 \times \text{Age}^{(-0.287)} \times \text{Cr}^{(-1.094)} \times (1 - \text{性別} \times 0.261)$]
↑ ↑ ^はべき乗を示す記号です
- ③ 蛋白尿と血尿がともに陽性(1+以上)

ウ) かかりつけ医と、眼科専門医との連携

全ての糖尿病患者が対象となる。下記は眼科受診を勧める時期の参考です。

- ① 初めて糖尿病と診断された時
- ② 次のような眼科受診間隔に達した時
 - a) 網膜症がない場合は、1年間
 - b) 単純網膜症でHbA1cが7%未満の場合は、1年間
 - c) 単純網膜症でHbA1cが7%以上の場合は、6ヶ月間
 - d) 増殖前網膜症、増殖網膜症の場合は、1～3ヶ月間(眼科医の指示)
- ③ その他に、血糖コントロールが著しく不良な者、血糖の変動が激しい者、低血糖発作を繰り返す者は上記にかかわらず3ヶ月毎程度の眼科受診を勧める。
- ④ 急激な視力低下や飛蚊症の増加など視覚的症状の増悪を見るものは早期の眼科受診を勧める。

エ) かかりつけ医と、歯科医との連携

- ① 歯周病が疑われる糖尿病患者
参考-歯周病の主な症状には次のようなものがあります
歯肉からの出血、歯肉の腫脹、歯牙の動揺(ぐらつき)、
食片圧入(歯の間へのはさまり)、口臭(の悪化)
- ② 歯周病との関連が示唆されている次の所見を有する糖尿病患者
強いインスリン抵抗性
軽微慢性炎症所見(高感度 CRP 値上昇)
進展した動脈硬化症
- ③ 糖尿病発見後に歯科診療を受けたことの無い糖尿病患者

参考(2)

各患者の個別目標は、諸学会等のガイドライン等を参考とし、患者本人とも協議して定める。

ちなみに、糖尿病学会編集の糖尿病診療ガイドラインには、「糖尿病治療の目標は、糖尿病症状を除くことはもとより、糖尿病に特徴的な合併症、糖尿病に併発しやすい合併症の発症、増悪を防ぎ、健康人と同様な日常生活の質(QOL)を保ち、健康人と変わらない寿命を全うすることにある」と記載されている。

具体的には以下を参考とする。

ア) 血糖コントロール・・・優または良

評価 指標	優	良	可		不可
			不十分	不良	
HbA1c(NGSP)(%)	6.2 未満	6.2～6.9 未満	6.9～7.4 未満	7.4～8.4 未満	8.4 以上
HbA1c(JDS)(%)	5.8 未満	5.8～6.5 未満	6.5～7.0 未満	7.0～8.0 未満	8.0 以上
空腹時血糖値 (mg/dl)	80～ 110 未満	110～130 未満	130～160 未満		160 以上
食後2時間 血糖値(mg/dl)	80～ 140 未満	140～180 未満	180～220 未満		220 以上

HbA1c NGSP相当値に対応する評価基準は発表されていない(2010/06/16)。

上表のHbA1c NGSP相当値に対応する評価基準は HbA1c(JDS)+0.4とした仮の値。

イ) 体重 BMI 22に相当する体重 ; 当面は約 5%前後の減量

ウ) 血圧 130/80mmHg 未満

エ) 血清脂質

総コレステロール LDL コレステロール

冠動脈疾患(-)・・・200 mg/dl 未満・・・・120 mg/dl 未満

冠動脈疾患(+)・・・180 mg/dl 未満・・・・100 mg/dl 未満

中性脂肪・・・・150 mg/dl 未満

HDL コレステロール・・・40 mg/dl 以上

オ) 合併症(神経障害、網膜症、腎症、動脈硬化性疾患)の新規発症や明らかな進展がない。

カ) 定期検診を受ける。