



内分泌・代謝・糖尿病内科の実績 ～糖尿病教育入院を中心に～

藤田医科大学 岡崎医療センター
内分泌・代謝・糖尿病内科
牧野 真樹



岡崎医療センター 内分泌・代謝・糖尿病内科

牧野 真樹 平成7年卒
戸松 瑛介 平成24年卒
川上 司 平成27年卒
中島 優華 平成30年卒

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|-------------|
| 中島 | 戸松 | 牧野 | 川上 | 牧野 | 交代制 紹介初診 |

岡崎医療センター 糖尿病関連スタッフ

常勤医 3→4名

糖尿病専門医 1→2名

糖尿病看護認定看護師 1名

糖尿病療養指導士 3→4名

2020年度 内分泌・代謝内科 紹介患者

- 糖尿病
- 甲状腺疾患
- 原発性アルドステロン症疑い
- 副腎偶発腫
- 高カルシウム血症 など

糖尿病の紹介基準

専門医に見てもらったほうが良いと考える方すべて

HbA1c 何%であってもご紹介ください。

初発糖尿病 特に若い方
慢性合併症の進行を認める方
経口血糖降下薬数が多い方

糖尿病教育入院

- 2週間入院
- 1週間入院（基本的にはインスリン導入）
- 2泊3日入院（金から日曜日）

何のために入院するのか？

- 糖尿病療養に対する知識を得る。
- 食事内容・食事量を体感する。
- 血糖コントロールの改善。
- 血糖コントロール悪化の原因を探る。
- 各種合併症の確認。
三大合併症、動脈硬化性疾患など

一般的な教育入院

| | 入院日 | | 退院日 |
|------|---|--|---------|
| 栄養 | 体格、病状などから適切なカロリーを算出しています。 病院食以外は、召し上がらないようにしてください。 あなたの食事は Kcalです。 | | |
| 栄養指導 | 入院時栄養指導 | | 退院時栄養指導 |
| 体重測定 | 毎日測定するようにしてください。 | | |
| 運動 | リハビリ科を受診していただき、療法士の指導のもと運動療法を行います。 | | |
| 血糖測定 | 毎食前と寝る前の4回/日、血糖測定を行います。 | | |
| 薬物療法 | 入院時薬剤指導 | | 退院時薬剤指導 |
| 検査 | 心電図 (CV-RR) 動脈硬化検査 (CAVI、ABI) 腹部エコーあるいはCT 便Hb | | |
| 療養指導 | 糖尿病療養指導カードを用いた療養指導を行います。 糖尿病療養手帳をお持ちでない方にはお渡しします。 | | |

糖尿病療養指導カードシステムを用いた療養指導

- 糖尿病総論
- 食事療法総論 ⇒ 個別指導は栄養士から
- 運動療法総論 ⇒ 実践は療法士から
- 薬物療法総論 ⇒ 個別指導は薬剤師から
- 合併症
- シックデイ
- フットケア

上記を基本とし、必要に応じて追加、変更を行う

退院後のフォローアップについて

ご紹介いただいた先生方のところで治療を継続

患者様と相談し、同意が得られた方に関しては、3から6か月後に当院再診予約をし、一緒に診療をさせていただきます。

同意が得られなかった患者様に関しては、診療情報提供書に改善を認めない場合の、次の治療について、また再度ご紹介いただきたい状況について記載させていただきます。