

# 健康たうん

2020年5月

春

Vol.67

ご自由に  
お持ちください

発行／苫小牧東病院 編集／広報企画委員会



## 特集 糖尿病

医局 糖尿病外来のご案内 リハビリテーション 運動療法

看護部 糖尿病足病変とフットケア 検査 糖尿病関連の主な検査

薬剤科 インスリン、怖くないよ

えいよう便り 「血糖値がちょっと高め」～食事を見直しませんか

（関連ページ）裏表紙「地域の広場」

糖尿病患者さんのフットケア（合併症チェック）をしている風景



社会医療法人平成医塾  
苫小牧東病院



# 糖尿病外来のご案内

## 糖尿病外来(予約制)を始めました。

糖尿病初期は、痛い・苦しいなどの症状が乏しく、放置されやすいですが、コントロールが悪いまま長期にわたると、さまざまな合併症を引き起こします。

### 糖尿病3大合併症

#### 神経障害



(特に足から): 感覚の低下、しびれなど  
→進行すると、自律神経障害から便祕やEDの原因にも

#### 眼(網膜) 障害

視力低下  
→進行すると失明までも(成人の失明原因の上位)

#### 腎臓障害

水排泄低下 →むくみ  
老廃物排泄低下 →尿毒症  
電解質異常 →不整脈、骨粗鬆症、貧血など  
さまざまな障害の原因に

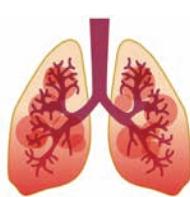
進行すると透析が必要になることもあります

3大合併症のほか、心筋梗塞や脳血管障害のリスクになります。

感染症にかかりやすい・重症化しやすい、傷の治りが遅い原因にもなり、程度によっては、糖尿病性足壊疽という、足が腐って切断しなければいけない状況になる場合もあります。  
(このほか、糖尿病の合併症は多数あります)



糖尿病性足壊疽



感染症(例:肺炎)



脳血管障害



心筋梗塞

合併症を予防し、健康を保ち・暮らしの質の維持が、糖尿病治療の目標です

治療は、薬物(内服、注射)だけでなく、日々の生活習慣の取り組みが大事になります。

医師、看護師、糖尿病療養指導士、栄養士などそれぞれの立場から、それぞれの患者さんの状況に応じた糖尿病管理のサポートをご提案させていただきます。

また合併症(とくに心血管系)は、糖尿病だけの問題ではなく、他の疾患(たとえば、高血圧、脂質異常症(高コレステロール)、喫煙など)を併存していると、血管障害のリスクは膨れ上がります。糖尿病だけではなく、高血圧や高脂血症などの動脈硬化のリスクとなるような疾病も評価し、必要時は合わせて加療させていただきます。

(\*合併症かなり進行している方など、専門科による集学的治療が必要な方は、より高次医療機関へご紹介させていただきます)

医局  
医師  
**濱田**  
耕司



## 看護部

外来

看護師

箱崎 理恵

## 糖尿病足病変とフットケア



糖尿病の合併症である神経障害・血流障害・免疫力の低下は足のトラブルにつながります。これを**糖尿病足病変**と言います。

神経障害（感覚の低下）があると、傷があつても気付かず放置することで傷口が細菌感染してしまいます。また、水虫・胼胝（たこ）・靴擦れ・巻き爪などから起きる、小さな傷口から悪化していき、最悪の場合は壞疽（腐つてしまふ）となり、足を切断しなければいけないこともあります。

大切な足を守るために**糖尿病**をコントロールするとともに、ご自身の日々の足のお手入れが大切です。

## ① 毎日足を見て触りましょう

足の甲・裏・指の間・爪を見て、傷がないか、色が変わっているところがないか、水虫・たこはないか確認しましょう。冷たい感じがしないか、痛みがないかも確認しましょう。

## ② 每日足を洗い清潔にしましょう

柔らかいタオルに石鹼をよく泡立てて、丁寧に洗いましょう。軽石は皮膚を傷つけるので、使用しない方が良いです。

## ③ 低温やけどに注意しましょう

神経障害のため感覚が鈍くなっている方は、ストーブや温風ストーブに当たる時は2メートル以上離れて、足を近づけないように注意しましょう。

## ④ 爪切りは深く切り過ぎないようにし、四角く切りましょう

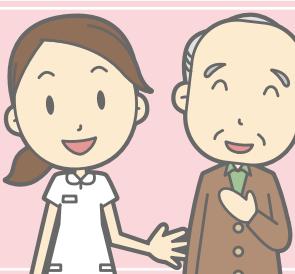
爪の先端はとがったままにせず、ヤスリで削ります。



## ⑤ 靴・靴下は足に合ったものを選びましょう

新しい靴を買うときは、夕方に購入すると良いです。午前中に買った靴は、足がむくむ夕方にはきつくてはきづらくなるからです。

足にケガをした時や、異常に気づいたら早めに病院を受診しましょう。タコやウオノメも自分で削らず、相談してくださいね！



## 薬剤科

薬剤科主任 薬剤師 鹿島 桂一

# インスリン、怖くないよ

2016年に厚生労働省が行った調査によると、「糖尿病が強く疑われる者」は日本国民の12.1%と推測されています。約8人に1人といふことになり、糖尿病は大変身近な病気といえます。

糖尿病治療においてインスリンは重要な役割を果たしていますが、一般的に恐ろしいイメージがあるのではないでしょうか。不安感が障壁となつて有益な薬が使えない、患者自身はもとより社会全体の損失となります。

今回はよくある不安の原因についてお話ししたいと思います。

### ①注射が痛い

確かにインスリンは注射薬です。針を皮膚に刺さないと注入できません。しかし針メーカーの努力により、現在はかなり細い針が実現しています。

す。採血で使われる針と比べてもかなりの細さが実現しています。また刃先の形状にも工夫があり、「刺す」ではなく「切り開く」ことにより痛みが軽減されるといわれています。

### ②インスリンは最終手段だと思う

2型糖尿病患者は、内服薬で血糖コントロール不十分の場合にイン

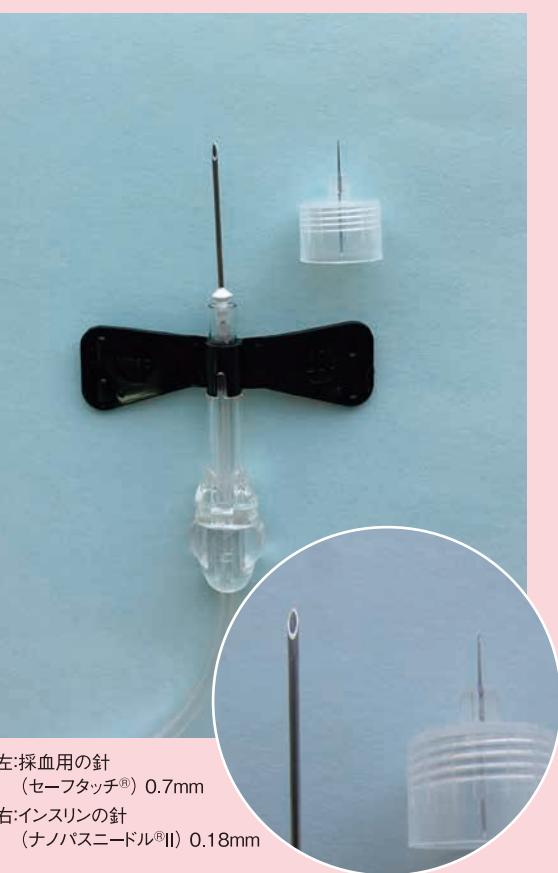
スリンを使用することができます。インスリンを開始したら、その後一生継続が必要かというと、必ずしもそうではありません。

高血糖が続くと脾臓がインスリンを作り出す能力が下がったり、体内

でインスリンの効きが悪くなったりします（糖毒性といいます）。ここに薬としてインスリンを注射すると糖

毒性が解除されて、インスリン分泌や感受性が回復することがあります。これを狙って短期間だけ集中的にインスリン投与を行うという考え方もある一般的となっています。

2004年から2005年にかけて行われた『DAWN JAPAN研究』によると、インスリンを使えば糖尿病が良くなると考えている患者はたったの25%だったと述べられます。インスリン注射は、体内で不足したインスリンを直接補充するため



左:採血用の針  
(セーフタッチ<sup>®</sup>) 0.7mm

右:インスリンの針  
(ノーバスニードル<sup>®</sup>II) 0.18mm

効果がわかりやすく、血糖管理もしやすいという利点があります。むやみやたらと使う薬でないことは確かですが、適した患者に対してはきちんと有用な道具です。医師からインスリンを勧められたときは、過度に恐れず、正しい情報を元に判断をしてほしいと思います。

## 運動療法による利点

- 血糖値改善が期待できます。
- 筋力維持、骨粗しょう症予防、心肺機能をよくするなどの効果もあります。
- 有酸素運動と筋力トレーニングを組み合わせると、より効果的に。



- 運動に適した服装にしましょう。
- できれば毎日、少なくとも週3回を目標に行いましょう。
- 合併症によっては制限があるかもしれませんので、まずは医療機関で相談しましょう。

リハビリ  
テーション

## 運動療法

リハビリテーション部 理学療法士

藤本  
真佐基



### 有酸素運動 1日 20~30分を目安に(1単位80kcal消費必要な運動時間)



ウォーキング



自転車こぎ



踏み台昇降

### 筋力トレーニング



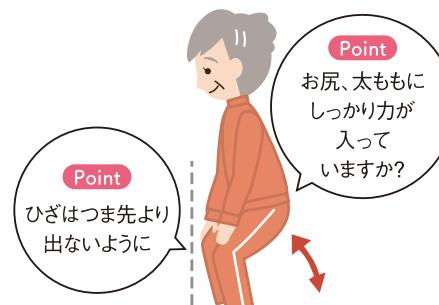
かかと上げ運動

ひざを伸ばしたまま、かかとを上げ、  
背伸びします。



ひざ伸ばし運動

膝を伸ばし、3秒止めてから  
ゆっくりと下ろします。



スクワット

お尻を後ろに突き出すように、  
ひざを曲げます。



## 検査

# 血糖と合併症に対して行う 糖尿病関連の主な検査

基本は、採血で血糖値、  
HBA1c値\*を測定しますが、  
その他の合併症評価の検査を  
紹介します。

\*HBA1c値とは…採血前1-2か月間の血糖コントロールの  
平均指標となる検査値

### 糖尿病の3大合併症

- し 神経の障害:糖尿病神経障害
- め 目の障害:糖尿病網膜症
- じ 腎臓の障害:糖尿病腎症



### 神経障害の検査



アキレス腱反射の有無を調べます



音叉を用いて振動覚の検査をします

### 網膜症の検査

専門である眼科を受診してもらい、評価してもらいます。程度により眼科的処置の必要性が出てきます。また、糖尿病手帳をお渡ししますので、そこに内科および眼科受診内容を記載することで、ご自身の状態をわかるようにします。



### 腎症の評価

採血で腎機能(BUN,Cr)を確認  
尿検査でタンパク尿評価



上記の3大合併症の評価ほか、  
心血管合併症として、胸部レントゲン、心電図、頸動脈エコーなど  
必要に応じて評価の検査をおこなっていきます。



# 『血糖値がちょっと高め』 ～食事を見直しませんか

## 糖尿病予防のポイント

### 規則正しく(1日3食で)

1日当たり同じ量を食べるとすると、1日1～2食しか食べないのは、1日3食に分けて食べるのよりも血糖値を上げやすいといわれています。



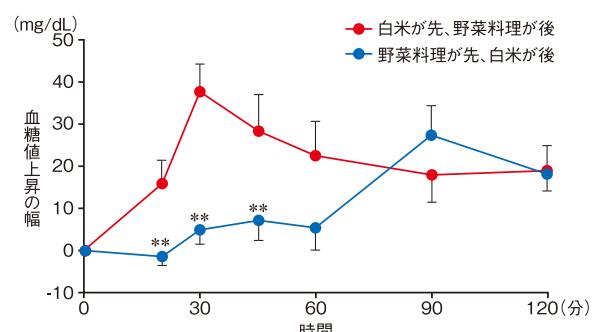
### 間食やジュースは控えましょう

おやつや水分補給に甘いものをとっていますか？  
間食をすると血糖値の高い状態が続きます。



### 野菜や海藻などから先に食べましょう

食物繊維の多いものを先にとると糖質の吸収が緩やかになり、血糖値の上昇を抑えることができます。



当院では管理栄養士から、栄養指導を行っています。  
家族や夫婦で受けることもできます。  
食べる量や内容などで、お困りな方は是非主治医へ相談してください。

# 春がきました! 一緒に介護予防、取り組みませんか?

地域介護予防  
教室

わかば教室(美光町内会総合福祉会館)  
ふたば教室(双葉町総合福祉会館)

苫小牧市では、65歳以上のすべての方を対象に、介護予防や住み慣れた地域でできる限り自立した生活を営むことができることを目的に「地域介護予防教室」を開催しています。

明野地域包括支援センターも「介護予防教室」を2カ所で運営しています。



●わかば教室：月2回(第1・3木曜日)10:00～12:00 美光町内会総合福祉会館

●ふたば教室：月2回(第1・3金曜日)10:00～12:00 双葉町総合福祉会館

●対 象：明野地域包括支援センターの圏域にお住まいの65歳以上の方  
(明野新町・泉町・音羽町・三光町・新明町・住吉町・字高丘・日の出町・双葉町・字丸山・美園町・柳町在住)

※上記以外にお住まいの方は、お住まいの圏域の介護予防教室の利用となります(市内全域で21会場あります)。

わかば教室・ふたば教室では、看護師が中心となってのストレッチや筋トレ(自宅でもできます!)、レクリエーションワーカーやボランティアが中心となってのレクリエーション(白熱します!)で、あっという間の2時間。気持ちも体もリフレッシュできます。年に3回ほど、日々の生活に役立つ講話も実施しています。両教室ともに20名前後の方が参加されています。

春も迎えて、少しずつ外に出やすくなる季節となりました! 一緒に介護予防に取り組んでみませんか? ご利用を希望される方は、明野地域包括支援センター(TEL:0144-53-4165)までお気軽にご連絡ください。

## げんき俱楽部

65才以上の方を対象に体操やレクリエーションを月2回、市内8カ所で実施しています。(明野地域包括支援センターの圏域:明野・明野柳町内会館 住吉・住吉コミュニティーセンターの2カ所)

こちらは、苫小牧市介護福祉課にお問い合わせください。

私たち、医療サービスを通じ、地域社会に「安心・安全」を提供します。



社会医療法人平成医塾  
**苫小牧東病院**

〒053-0054 苫小牧市明野新町5丁目1番30号 TEL(0144)55-8811 FAX(0144)55-8822  
E-Mail:heiseiizyuku@tomahigashihsp.or.jp URL:<http://health-heart-hope.com/>

\*本誌掲載の写真は、すべてご本人許可のもと使用させて頂いております。本誌の一部、または全部を許可なく、複写、複製することはご遠慮願います。

## Hospital information

### 診療のご案内

診療科目 内科・リハビリテーション科・  
消化器内科・循環器内科・  
呼吸器内科・リウマチ科・放射線科・  
緩和ケア内科・ペインクリニック内科・  
麻酔科(浅野 真)

診療時間 月～金曜日／午前9時～午後4時  
※健康診断は予約制です

休診日 土・日曜日・祝祭日・年末年始

### 病院の概要

理事長・院長 橋本洋一

病床数 260床

- 一般病床 65床
- ・急性期一般入院基本料4 50床
- ・緩和ケア病棟入院料2 15床
- 療養病床 195床
- ・回復期リハビリテーション病棟入院料1 104床
- ・療養病棟入院基本料1 91床

主な医療設備 MRI(1.5T)・マルチスライスCT  
・2ヘッドガンマカメラ・超音波診断装置  
・呼吸心拍監視装置  
・ホルター心電図解析装置・高気圧酸素治療装置・X線テレビ(DR)

・X線各種撮影装置(CR)・電子内視鏡  
・トレッドミル・エルゴメーター等  
敷地面積 5,342.91m<sup>2</sup>  
延床面積

△東棟 6,237.31m<sup>2</sup>

△南棟 4,105.23m<sup>2</sup>

構造 鉄筋コンクリート造 地上4階  
駐車場 約75台

■(公財)日本医療機能評価機構認定病院

■リハビリテーション付加機能評価認定病院

■ISO9001認証

■(公社)日本リハビリテーション医学会研修施設

■(社)日本老年医学会認定施設

■(社)日本脳卒中学会認定研修教育病院

■NST移動施設認定

■健診センター

■苫小牧市明野地域包括支援センター(とまほっと)

### 交通機関のご案内(道南バス)

1.駅方面より

- 01 永福三条線
- 02 日新国道線
- 03 鉄北北口線
- 21 日の出町線
- 31 苫東工業基地線  
(苫小牧営業所前 下車徒歩1分)
- 25 勇払線  
(職訓センター前 下車徒歩2分)
- 26 沼ノ端線
- 30 千歳空港線  
(職訓センター通 下車徒歩9分)

2.沼ノ端方面より

- 03 鉄北北口線
- 31 苫東工業基地線  
(苫小牧営業所前 下車徒歩1分)
- 25 勇払線  
(職訓センター前 下車徒歩2分)

3.千歳方面より

- 30 千歳空港線  
(職訓センター通 下車徒歩9分)



次号は7月を予定しています