

# 八西地域における 地域医療崩壊と糖尿病病診連携

市立八幡浜総合病院 内科<sup>1)</sup>, 愛媛大学第3内科<sup>2)</sup>

酒井武則<sup>1)</sup>, 長谷部晋士<sup>1)</sup>, 古川慎哉<sup>2)</sup>, 恩地森一<sup>2)</sup>

当院の位置する八幡浜西宇和郡地区は**地域医療崩壊**の対策の1つとして残された医療資源の有効活用を目的に H19年より糖尿病の**病診連携(逆紹介)**を開始した。その後の現状について報告する。

月別逆紹介数



# 対象と方法

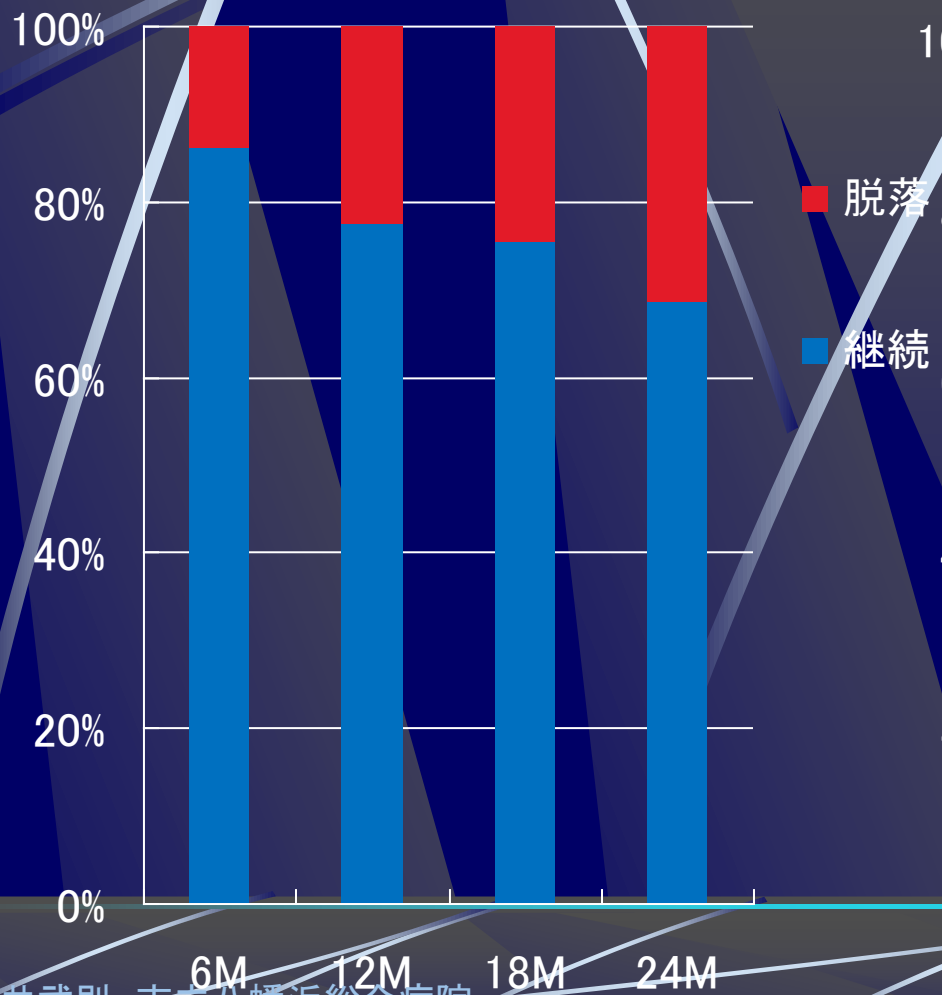
糖尿病外来患者835人中、H19年7月より病診連携を開始した391名(46.8%)中、2年(29.8±3.9カ月)を経過した308人を対象に以下の検討をおこなった。

- ①その継続と血糖コントロールの状況
- ②「**病診連携手帳**(患者情報の共有化を目的に作成)」の有用性  
:連携先(31診療所)にアンケート調査

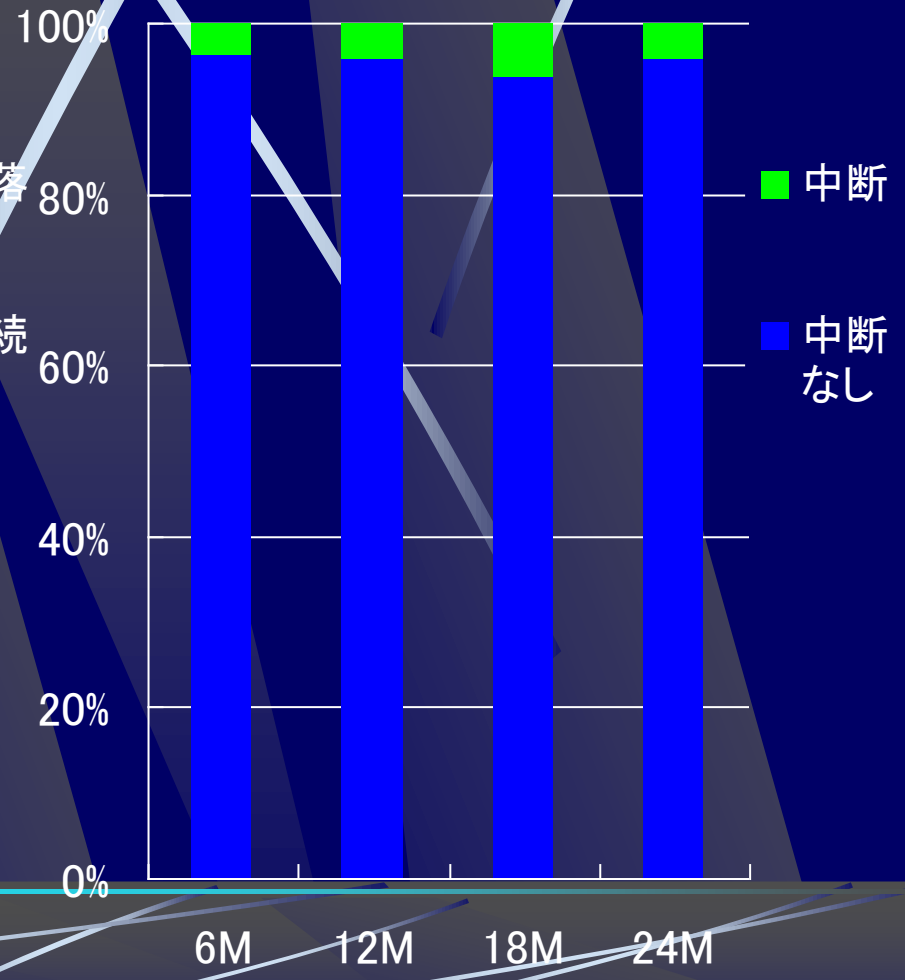
年齢	(歳)	72.9±9.4
性別(男:女)		140:168
糖尿病罹病期間	(年)	13.2±8.1
当院診療期間	(年)	10.6±7.2
糖尿病型(I:II:その他)		2:300:6
連携開始直前HbA1c	(%)	6.4±0.69
腎症(I:II:III:IV:V)		231:55:13:7:2
網膜症(NDR:SDR:PPDR:PDR)		256:24:2:26
治療(DIET:OHA:IN)		121:170:17

# 病診連携の経過

## 脱落率の推移



## 中断率の推移



# 脱落例の詳細(24ヵ月後)

病診連携脱落例 88人 (28.6%)

復帰理由有 28人 (31.8%)

他疾患、合併症(足潰瘍、AMIなど)、インスリン導入、当院他科受診  
血糖コントロール不良、**連携診療所の内科医師退職**

転院理由有 5人 (5.7%)

他疾患(悪性腫瘍)、施設入所、往診加療

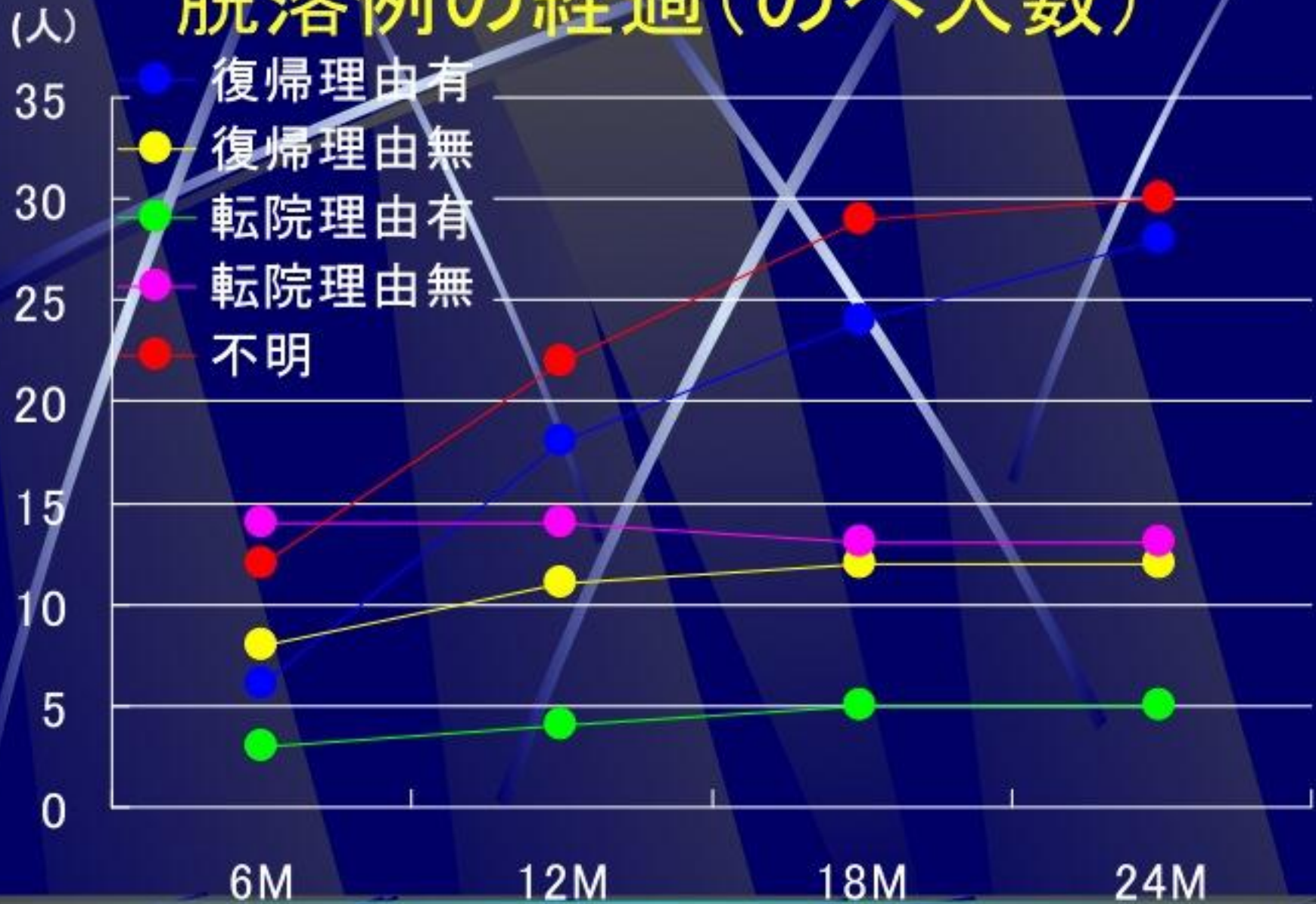
復帰理由無 12人 (13.6%)

転院理由無 13人 (14.8%)

不明 30人 (34.1%)



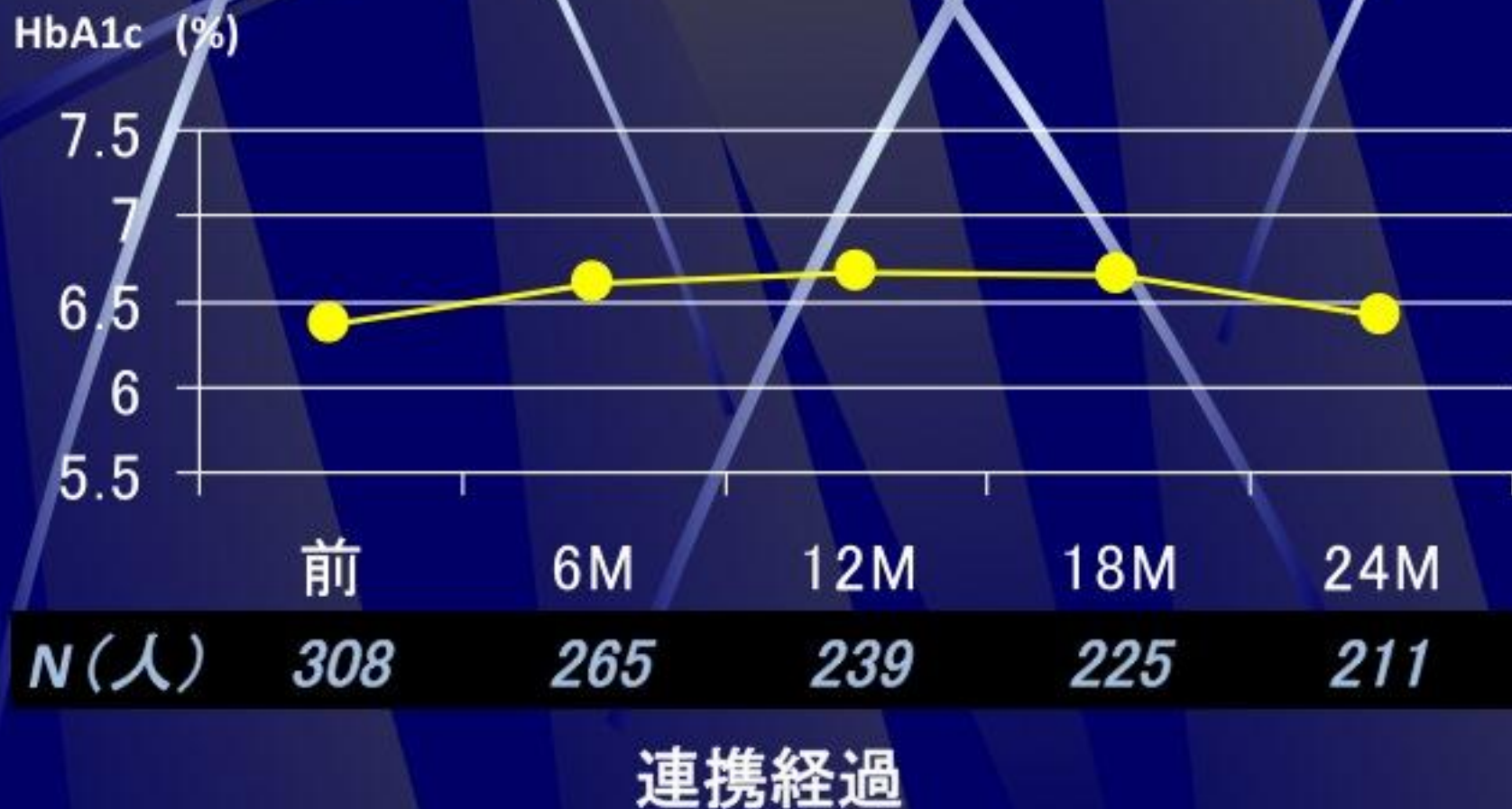
# 脱落例の経過(のべ人数)



連携経過

# HbA1cの推移

連携継続例(中断例を含む)の当院受診時のHbA1c値



## ②「病診連携手帳」の有用性

# 糖尿病病診連携手帳

病診連携を開始するにあたり、診療所との患者情報の共有化を図るために「病診連携手帳」を作成した。







# 記入例

## 経過表

受診	病院・診療所	病院・診療所	病院・診療所
月日	4ヶ月 (50.3.10)	5ヶ月 (20.4.14)	6ヶ月 (50.5.15)
体重	50.8	51.0	51.0
血圧	138 / 78	148 / 68	146 / 72
血糖	110	131	140
採血時間	空腹・食後 ( 2 : 30 )	空腹・食後 ( 3 : 00 )	空腹・食後 ( 3 : 00 )
HbA1c	6.7	7.2	6.7
総コレステロール	158		
LDLコレステロール	91		
HDLコレステロール	56		
中性脂肪	135		