

# 熊本県糖尿病地域連携パス

## “DM熊友パス”

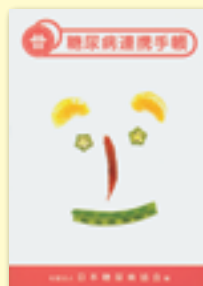
糖尿病の医療連携をよりスムーズに行うため、熊本県糖尿病地域連携パス、通称 **“DM熊友パス”** を作成しました。これにより、糖尿病に関する患者さんのデータをかかりつけ医である連携医と糖尿病専門医との間で共有することができます。

これは、患者さん自身の「糖尿病連携手帳」などをひとまとめにしたものです。

かかりつけ医および専門医療機関受診時には診察券や保険証などと一緒にならずお持ちください。



糖尿病地域連携パス  
スケジュール表



糖尿病連携手帳

糖尿病地域連携パススケジュール表  
【自己管理チェック表】  
～医療機関受診する前に、自己チェックしてみましょう～

項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
あなたの一日のカロリーは？	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位	kcal 単位
食事の量をつけていますか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
あなたの運動メニューは？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
運動は継続できていますか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
飲み薬は指示通り服用できていますか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
自己注射は指示通りできていますか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
血糖値を定期的に測定していますか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
生活習慣の目標に無理はありませんか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少
お薬の上で腎臓や不安はありませんか？	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少	多 少

医師や看護師、管理栄養士等から指導されたことや気になることなどをメモしておきましょう。

検査項目	検査日	結果	単位	検査結果
血糖値			mg/dL	
HbA1c			%	
血圧			mmHg	
脂質			mg/dL	
腎臓			mg/dL	
その他				

●検査結果は必ず医師に相談してください。  
●検査結果は必ず医師に相談してください。

### 患者さんのメリット

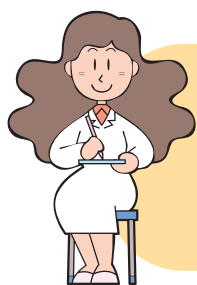
- 普段はお近くのかかりつけ医（連携医）に通うので、通院が容易です。
- 半年に一度、糖尿病合併症のチェック等を地域の糖尿病専門医療機関にて受けていただけます。
- 患者さんを中心に連携医であるかかりつけ医と専門医の複数の主治医体制により、糖尿病の治療成績が向上し、合併症をより効果的に予防できます。
- 患者さん毎に作成したスケジュール表により、通院や治療の見通しがわかり、より積極的に治療に参加できます。

患者さんを中心にした糖尿病の地域医療連携にご理解賜りますようお願い申し上げます。

# 糖尿病の治療を受けておられる患者さんへ

熊本県糖尿病対策推進会議では、お近くのかかりつけ医と、地域の糖尿病専門医療機関とで連携をとりながら患者さんを診ていく糖尿病の医療連携を推進したいと考えております。

## 糖尿病における地域医療連携



2～4週間ごとの受診

- 診察
- お薬の処方

紹介時

かかりつけ医

専門医

かかりつけ医

6ヶ月

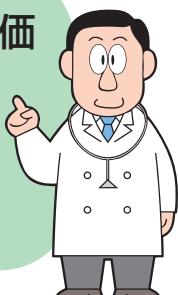
専門医

かかりつけ医

12ヶ月

専門医

- 糖尿病状態の評価
- 合併症の評価
- 治療方針の決定
- 糖尿病指導



- 治療方針再検討
- 糖尿病再指導
- 合併症のチェック

**専門医**と**かかりつけ医**の双方が主治医となり患者さんを中心とした治療をすすめます。